



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich

Vorname und Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon Fax

E-mail

meinen Beitritt zum Förderkreis Wilhelm-Busch-Stätten in Ebergötzen e.V.

.....
Ort, Datum	Unterschrift

Förderkreis Wilhelm-Busch-Stätten in Ebergötzen e.V.
Mühlengasse 8, 37136 Ebergötzen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000616634

Mandatsreferenz: _ _ _ _ _

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderkreis Wilhelm-Busch-Stätten in Ebergötzen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Wilhelm-Busch-Stätten in Ebergötzen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
DE	
IBAN	BIC

Datum und Ort	Unterschrift
---------------	--------------