



86983 Lechbruck am See
Postadresse: Flößerstr. 1
86983 Lechbruck am See

Beitrittserklärung

Name/Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Hiermit trete ich dem Förderverein Flößermuseum Lechbruck ab dem _____ als Mitglied bei. Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 15 €.

Sepa-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ich/wir erteilen dem Förderverein Flößermuseum Lechbruck e.V. insoweit Vollmacht, dieses Mandat meinem/unserem Kreditinstitut vorzulegen.

Datum, Ort und Unterschrift