

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Freundeskreis Kloster Eberbach e.V.**

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail-Adresse	

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Freundeskreis Kloster Eberbach e.V., Kloster Eberbach, 65346 Eltville  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000300904  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Kloster Eberbach e.V., den von mir zu leistenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mind. 25,- €) beginnend mit dem Beitragsjahr \_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Kloster Eberbach 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.

Name des Kontoinhabers	Kreditinstitut
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat an den

Freundeskreis Kloster Eberbach e.V.  
Geschäftsstelle  
Kloster Eberbach  
65345 Eltville am Rhein