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 Mitgliedsbeitrag in Höhe von_____€ (mind. 25,- €) beginnend mit dem Betragsjahr _____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 _____

Die Satzung und die Datenschutzerklärung (im Internet) habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung mit SEPA Lastschriftmandat an:

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