

MUSEUMSVEREIN BENSHEIM E. V.

Verein für Regionalgeschichte und Denkmalpflege

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Museumsverein Bensheim e. V.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Telefon _____ E-Mail _____

Datum _____ Ort _____

Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000936985

Ich ermächtige den Museumsverein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20 € bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

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.

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC _____ | _____

Datum _____ Ort _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an:

Museumsverein Bensheim e. V.
Roland Zeising
Auf der Schwell 19
64625 Bensheim