



Museum
Altomünster

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im Museums- und Heimatverein Altomünster werden:

Anrede:

Vorname: Name:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Telefon: E-Mail:

Geburtsdatum:

Eine Satzung des Museums- und Heimatvereins Altomünster wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte die umseitige Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Museums- und Heimatverein Altomünster e.V.

St. Birgittenhof 6

85250 Altomünster

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000322984

Mandatsreferenz: Beitrag

Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Museums- und Heimatverein Altomünster auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Museums- und Heimatverein Altomünster über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber:

Anrede:

Vorname: Name:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Kreditinstitut (Name):

BIC: _____ | ____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Diese Nummern erfahren Sie bei Ihrer Bank. Sie stehen auch auf den Kontoauszügen.

Ort, Datum:

Unterschrift: