

Verein zur Rettung der Liebenburger
Burgdenkmäler e.V.
Beitrittserklärung



Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Name des Zahlungsempfängers: **Verein zur Rettung der Liebenburger Burgdenkmäler e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00000466438**

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den **Verein zur Rettung der Liebenburger Burgdenkmäler e.V.** widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag gemäß Geschäftsordnung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Dieser beträgt derzeit 12€ (bzw. 20€ für Familien) p. a. .

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige

1. den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
2. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____