



WERDEN SIE MITGLIED IM FÖRDERVEREIN STADTMUSEUM IBBENBÜREN E.V.
Breite Straße 9, 49477 Ibbenbüren

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00000757046
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Stadtmuseum Ibbenbüren e. V.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung an.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Interessenschwerpunkt: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Ich ermächtige den Förderverein Stadtmuseum Ibbenbüren e. V. den Mitgliedsbeitrag von jährlich 20,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Stadtmuseum 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Förderverein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

ODER

Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 20,00 € auf das Konto des Fördervereins.

Bankverbindung des Fördervereins Stadtmuseum Ibbenbüren e. V.:

Volksbank Münsterland Nord eG
IBAN: DE05 4036 1906 0041 9418 00 - BIC: GENODEM11BB

Datum: _____ Unterschrift: _____