

# Förderverein Kreismuseum Wewelsburg e.V.

Geschäftsstelle: 33142 Büren-Wewelsburg, Burgwall 19

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Kreismuseum Wewelsburg e.V. Ich möchte Ihre Arbeit unterstützen und bitte, mich als Mitglied in Ihren Förderverein aufzunehmen.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000507499**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Kreismuseum Wewelsburg e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von 20,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kreismuseum Wewelsburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name u. BIC) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_