



Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich als Mitglied im gemeinnützigen Verein „Kurfürstliche Schlossruine Werl“ an:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort	E-Mail

Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von

 €

soll jährlich von meinem Konto abgebucht werden (Mindestbeitrag 20,00 € pro Person/Jahr).

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein „Kurfürstliche Schlossruine Werl e.V.“, seine Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom „Kurfürstliche Schlossruine Werl e.V.“ auf mein Konto bezogenen 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 Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	Kontoinhaber

Datum, Unterschrift