

## **Ich/wir möchten Mitglied im Verein der Freunde und Förderer des Stadtmuseums Oldenburg e.V. werden**

Name/n, Einzelperson oder Paar: \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer oder Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Als

- Einzelperson € 50,- / Jahr
- Paar € 75,- / Jahr
- Firmenmitglied mit \_\_\_\_\_ Euro (ab € 250,-) Jahr
- Junge Freunde € 20,- Jahr (bis einschl. 35 Jahre)

### **SEPA-Lastschrift-Mandat:**

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE31ZZZ00002015556.

(Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)

Für: Freunde und Förderer des Stadtmuseums Oldenburg e.V.

Hiermit werden die Freunde und Förderer des Stadtmuseums Oldenburg e.V. bis auf Widerruf ermächtigt, den jeweils fälligen Jahresbetrag als wiederkehrende Lastschrift von meinem/ unserem nachstehenden Konto einzuziehen. Zugleich wird mein/ unser Kreditinstitut angewiesen, die auf das Vereinskonto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der/die Kontoinhaber können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Bedingungen des Kreditinstituts.

### **Kontoinhaber:**

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_