

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: _____