

# Mitgliedschaft im „Förderverein Bericher Geschichte“ e.V.

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im „Förderverein Bericher Geschichte“ e.V. entsprechend den in der Satzung angegebenen Bedingungen.**

**Der Mindestbeitrag beträgt 10,- € pro Jahr. Kinder bis einschließlich 6 Jahre sind beitragsfrei. Vom 7. bis einschließlich 13. Lebensjahr beträgt der Jahresbeitrag 5,- €.**

Name:			
Vorname:		Geb.:	
Straße:			
Ort:			
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			
Datum:		Unterschrift:	

## Einzugsermächtigung

**Ich ermächtige den „Förderverein Bericher Geschichte“ e.V. einen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_,- € jährlich abzubuchen.**

### Förderverein Bericher Geschichte e.V, 34454 Bad Arolsen

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 65 ZZZ 0000 1093 444

Mandatsreferenz:

#### SEPA-Lastschrift-Mandant

Ich ermächtige den Förderverein Bericher Geschichte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Bericher Geschichte 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE

IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift