

Förderverein Museum Helgoland e.V.

Hafenstraße 1003-1004 27498 Helgoland



Beitrittserklärung

Name		Vorname	
Strasse		Hausnr.	
PLZ		Ort	
Telefon		Mobilnr.	
E-mail			
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein Museum Helgoland e.V. und erkenne die gültige Vereinssatzung als bindend an			
Mein Beitritt erfolgt zum			
Zahlungsart			
Per SEPA Lastschriftmandat			
Gläubiger- Identifikations-Nr		DE62ZZZ00001104265	
Mandantenreferenz		wird separat vergeben	
Zahlungsart		wiederkehrende Zahlung	

Ich ermächtige den Förderverein Museum Helgoland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 40 € pro Jahr. Er wird jährlich zum 1. März eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die seitens des Fördervereins Museum Helgoland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich weiß, dass ich innerhalb von acht Wochen nach dem Belastungsdatum die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN																			
BIC																			

Ort, Datum

Unterschrift

museum-helgoland.de/home/museum/foerderverein | E- Mail: foerderverein@museum-helgoland.de

Bankverbindungen: Sparkasse Südholstein | IBAN: DE33 2305 1030 0003 8406 00 | BIC: NOLADE21SH0

Amtsgericht Pinneberg VR 682 PI