

BEITRITTSERKLÄRUNG

Museumsverein Fiss



Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Museumsverein Fiss
für folgende Personen:

Straße/Hnr.	PLZ/Ort	Telefon	Fax/e-mail

Name	Geburtsdatum

Gerne bin ich bereit den jährlich angesetzten Mitgliedsbeitrag zu bezahlen

per Erlagschein

per Bankeinzug

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie **widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name und genaue Anschrift:

Konto-Nr.:

Bankbezeichnung und Bankleitzahl:

Datum: _____

Unterschrift _____: