



Freundeskreis des Gerhard-Marcks-Hauses e.V.

Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte/n dem Freundeskreis des Gerhard-Marcks-Hauses e. V. beitreten.

1. Name, Vorname _____ Geburtsdatum: ____ ____ ____

Beruf: _____

2. Name, Vorname _____ Geburtsdatum: ____ ____ ____

Beruf: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeiträge je Kalenderjahr:

Eintrittsjahr: _____

Ich zahle 15 € als Student (mit jährlichem Nachweis)

Ich zahle 30 € als Einzelperson

Wir zahlen 40 € als Familie (mit gemeinsamer Adresse)

Ich zahle / Wir zahlen _____ € Beitrag und zusätzliche Spende

Wir zahlen 150 € als Firma

Wir zahlen _____ € Beitrag und zusätzliche Spende als Firma

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000725343

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Freundeskreis des Gerhard-Marcks-Hauses e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis des Gerhard-Marcks-Hauses e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort; Datum

Unterschrift