

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Freundeskreis Bauerngerätemuseum Hundszell**
Geschäftsadresse: - Auf der Schanz 45 - 85049 Ingolstadt

Name, Vorname _____

Geburtsdatum* _____

PLZ / Wohnort _____

Straße / Haus-Nr. _____

Telefon / E-Mail* _____

Der Jahresbeitrag von 8,- € wird zum 1. Februar jedes Jahres von meinem Konto eingezogen bzw. von mir überwiesen.

Ort, Datum/Unterschrift

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Bauerngerätemuseum Hundszell, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Bauerngerätemuseum Hundszell auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Vor- und Nachname) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Überweisung

auf das Konto des Historischen Vereins e.V., Freundeskreis Bauerngerätemuseum Hundszell
Sparkasse Ingolstadt IBAN: DE25 7215 0000 0005 0170 17 BIC: BYLADEM1 ING

* freiwillige Angabe