

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete erklärt seinen Beitritt zu den Freunden des Bayerischen Armeemuseums e.V.

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer (Postfach)

PLZ, Wohnort

Telefon, E-Mail

Geburtsdatum

An aktiver Vereinsarbeit interessiert: Ja Nein

Mindest-Jahresbeitrag 50 Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Verein der Freunde des Bayerischen Armeemuseums e.V.
Postfach 210255, 85049 Ingolstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000524103

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein der Freunde des Bayerischen Armeemuseums e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Bayerischen Armeemuseums 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

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer (auch bei Postfach angeben)

PLZ, Wohnort, Land

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

SWIFT-BIC des Zahlungspflichtigen

Datum, Ort und Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen

Da ich kein Konto im SEPA Raum habe, überweise ich meinen Beitrag auf das Konto des Vereins der Freunde des Bayerischen Armeemuseums e.V. bei der Sparkasse Rathausplatz 6, 85049 Ingolstadt

IBAN: DE73 7215 0000 0053 604229 BIC: BYLADEN11NG



Freunde des
Bayerischen
Armeemuseums e.V