

An den
Arbeitskreis Schifffahrts-Museum Regensburg e.V.
Postfach 110 510
D – 93018 Regensburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Arbeitskreis Schifffahrts-Museum Regensburg e. V.

Titel _____

Name _____

Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum (*) _____

Telefonnummer (*) _____

E-mail-Adresse (*) _____

Beruf (*) _____

(*) Diese Angaben sind freiwillig.

Den Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag zur Zeit 40 €, ermäßigt 28 €) zahle ich gemäß Satzung nach Erhalt der Beitragsrechnung ein.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag per SEPA-Lastschrift eingezogen wird. Die Ermächtigung lege ich bei.

Bitte Zutreffendes ankreuzen.

Mit der Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.

Ort/ Datum _____

Unterschrift _____

Konten des Arbeitskreises Schifffahrts-Museum Regensburg e. V.

Sparkasse Regensburg BIC: BYLADEM1RBG IBAN: DE18 7505 0000 0000 2239 41

Volksbank Regensburg BIC: GENODEF1R01 IBAN: DE09 7509 0000 0000 0490 00

SEPA-Lastschrift

An den
Arbeitskreis Schifffahrts-Museum Regensburg e. V.
Postfach 110 510
D – 93018 Regensburg

Ich ermächtige den Arbeitskreis Schifffahrts-Museum Regensburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis Schifffahrts-Museum Regensburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Die Mandatsreferenznummer wird in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

Zahlungsempfänger:
Arbeitskreis Schifffahrts-Museum Regensburg e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 90ZZ Z000 0158 0807

Kontoinhaber:

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Geldinstitutes: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____