



BEITRITTSERKLÄRUNG

Firma/Institution	
Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon
e-Mail	Mobil

Hiermit trete ich dem **a.s.a.m. Klosterverein e. V.** als Mitglied bei.

MITGLIEDSBEITRAG:

	Mindestbeitrag	mein freiwilliger Beitrag (falls gewünscht, bitte eintragen):
<input type="radio"/> Privatperson	25,00 €	€
<input type="radio"/> Firma / juristische Person	100,00 €	€

Der Beitrag wird mit Beginn der Mitgliedschaft für das aktuelle Kalenderjahr und für die Folgejahre (bis auf Widerruf) jeweils im Januar per Lastschrift (s. SEPA-Lastschriftmandat Rückseite) eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 95 ZZZ 0000 1879 671

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den **a.s.a.m. Klosterverein e. V.** (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **a.s.a.m. Klosterverein e. V.** (Zahlungsempfänger) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber