



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Stadtmuseum Olpe e. V.

ab dem (Datum): _____

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,50 EUR und wird per SEPA-Basis-Lastschrift jährlich im Oktober eingezogen.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs- empfänger:	Förderverein Stadtmuseum Olpe e. V., Goerdeler Weg 7, 57462 Olpe	
	Gläubiger-ID-Nr. DE83ZZZ00000154645	Ihre Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer
	IBAN: DE31462500490000004473	BIC: WELADED1OPE

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ u. Ort:
	IBAN (Kontonummer):	BIC (BLZ):
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Stadtmuseum Olpe e. V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels SEPA- Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Stadtmuseum Olpe 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. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.
---	---

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Kontoinhaber/s