

JA! Ich/Wir möchte(n)
dem Förderverein beitreten.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Förderverein für das Sauerland-Museum
Arnsberg des Hochsauerlandkreises e.V.
Alter Markt 24-30
59821 Arnsberg
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE88ZZZ00000827347

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den
Zahlungsempfänger (Name siehe oben),
widerruflich, die von mir/von uns zu ent-
richtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch
Lastschrift von meinem/unserem Konto
einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zah-
lungsempfänger, Zahlungen von meinem/
unserem Konto mittels Lastschrift einzu-

ziehen. Zugleich weise ich mein/weisen
wir unser Kreditinstitut an, die vom Zah-
lungsempfänger (Name siehe oben) auf
mein/unser Konto gezogenen Lastschrif-
ten einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb
von acht Wochen, beginnend mit dem Bel-
astungsdatum, die Erstattung des belas-
teten Betrages verlangen. Es gelten dabei
die mit meinem/unserem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Jahresbeitrag (wiederkehrend)
Einzug im Oktober o. November
Förderverein Sauerland-Museum
Sparkasse Arnsberg-Sundern
IBAN: DE36 4665 0005 0001 0868 42
BIC: WELADED1ARN

- Einzelperson** zum Jahresbeitrag von 20 EUR
- Partner** (Hauptkarte 20 EUR/Partnerkarte 10 EUR)
- Mitglied** Ich bin bereits Mitglied und Wünsche für
meine Partnerin/ meinen Partner die Partnerkarte 10 EUR

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Straße	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
Konto (IBAN)	Kreditinstitut (BIC)

Datum

Unterschrift/ten