

Aufnahmeformular

Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein Schloss Vollrads e. V. werden! ☐ Einzelmitglied 50,- € ☐ Familie 80,- € ☐ Institution 500,- €

Nachname, Vorname, Geburtsdatum, Firma

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail-Adresse

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Ich ermächtige den Förderverein Schloss Vollrads e. V. (Gläubiger-ID DE91ZZZ00000143540), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die zugehörige Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schloss Vollrads e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Betrag

beginnend ab

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Datum, Unterschrift