☐ Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Schloss Vollrads e. V.

☐ Einzelmitglied 50,- €
☐ Familie 80,- €
☐ Institution 500,- €

Anschrift:

Nachname, Vorname, Geburtsdatum, Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon / Fax

E-Mail-Adresse

Bitte freimachen.

Förderverein
Schloss Vollrads e. V.
D2
Rheinstraße 42–46
65185 Wiesbaden

☐ **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige den Förderverein Schloss Vollrads e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer 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