

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Förderverein Kloster Flechtdorf e.V.

**Auf den Hüften 12
34519 Flechtdorf**

- als Einzelmitglied
 als Institution
 als Familienmitglied
mit folgenden Personen:

Name, Vorname

Straße

PLZ und Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag

von Euro zu zahlen.

(Mindestbeitrag: Einzelperson 15,- € / Familie, Institution, Verein 20,- €)

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den

Förderverein Kloster Flechtdorf e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzu-
ziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die
vom Förderverein Kloster Flechtdorf e.V. auf mein Konto
gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend
mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-
institut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 05 ZZZ 00000195334

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber

IBAN / Konto-Nr.

Bank