

Mitgliedsantrag

Ich möchte **Mitglied werden** im Förderkreis Deutsches Sielhafenmuseum in Carolinensiel e. V. – Die Höhe des Jahresbeitrages lege ich selbst fest (mind. 15,- €):

Jahresbeitrag

€

Meine Daten

Name

Straße, Nr.

Telefon

Datum, Ort

Geburtsdatum

PLZ, Ort

E-Mail

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis Deutsches Sielhafenmuseum in Carolinensiel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Deutsches Sielhafenmuseum in Carolinensiel e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Förderkreis Deutsches Sielhafenmuseum in Carolinensiel e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000254502

Kontoinhaber

PLZ, Ort

BIC

Straße, Nr.

Kreditinstitut

IBAN

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort

Unterschrift

Oder per Post versenden an:

Förderkreis Deutsches Sielhafenmuseum in Carolinensiel e. V.,
Pumphusen 3, 26409 Carolinensiel