



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **FÖRDERKREIS STIFTSMUSEUM WISSEL e.V.**

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	

Der **Jahresbeitrag** beträgt derzeit **25,56 €**.

---

### Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Förderverein Stiftsmuseum Wissel e.V. Köstersdick 22, 47546 Kalkar-Wissel
Gläubiger – Identifikationsnummer:	DE06ZZZ00000339458
Mandatsreferenz:	Wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	Jährlich wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Förderkreis Stiftsmuseum Wissel e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der derzeitige Betrag über **25,56 EUR** wird **jährlich zum 15. März** per SEPA-Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Stiftsmuseum Wissel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Kontoinhaber: <b>(Name und Anschrift ist nur erforderlich, wenn von oben abweichend)</b>	
IBAN	
BIC	

---

Ort, Datum

---

Unterschrift