

An den Vorstand der
Freunde der Eutiner Landesbibliothek e.V.
Schlosspaltz 4 - 23701 Eutin

Beitrittserklärung

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme als Mitglied(er)
im Verein „Freunde der Eutiner Landesbibliothek e.V.“

Name(n)

Vorname(n)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandant

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 79 ZZZ 0000 0182 847

Ich ermächtige den Verein „Freunde der Eutiner Landesbibliothek e.V.“, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Freunde der Eutiner Landesbibliothek e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Lastschrifteinzug erfolgt jeweils Mitte März jährlich.

Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in

Bank

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift