

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79 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 von dem 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 am 15. März des Jahres

Vorname und Name des Kontoinhabers

Bank

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

An den Vorstand
der Freunde der Eutiner Landesbibliothek e.V.
Schlossplatz 4 · 23701 Eutin

Beitrittserklärung

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

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Datum, Unterschrift