## FÖRDERKREIS **SEBASTIAN-KNEIPP- MUSEUM E.V.** BAD WÖRISHOFEN

FÖRDERKREIS SEBASTIAN-KNEIPP-MUSEUM · ULMENWEG 9 · 86825 BAD WÖRISHOFEN

Förderkreis Sebastian-Kneipp-Museum Werner Büchele Ulmenweg 9 86825 Bad Wörishofen

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Förderkreis Sebastian-Kneipp-Museum e.V.. Mit der Zahlung des Vereinsbeitrages (derzeit 8 Euro jährlich), bin ich einverstanden.

## Anschrift des Mitgliedes/Zahlungspflichtigen

(Nachname, Vorname)	(Geburtsdatum)
(Straße, PLZ, Ort)	
(Telefon)	(E-Mail)
Erteilung eines SEPA-Lasts	chriftmandats
Anschrift des Zahlungsempfängers: Förderkreis Sebastian-Kneipp-Muser Gläubiger –Identifikationsnummer:	um e.V., Werner Büchele, Ulmenweg 9, 86825 Bad Wörishofen
Bankverbindung des Zahlungspflich	tigen (nur zur Abbuchung des Jahresbeitrages von derzeit jährlich 8 Euro )
(IBAN)	
(Name des Zahlungspflichtigen)	(BIC)
einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich	nächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung i die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ort, Datum	Unterschrift
Die erhohenen Daten werden nur für den ohen ge	nannten 7weck verwendet und keinen außenstehen zur Verfügung gestellt

Förderkreis Sebastian-Kneipp-Museum e. V. Werner Büchele, 1. Vorsitzender Ulmenweg g · 86825 Bad Wörishofen info@foerderkreis-kneippmuseum.de **Bankverbindung:** Genossenschaftbank Unterallgäu IBAN: DE16 7316 0000 0000 0708 40 | BIC: GENODEF1MIR