

Antrag auf Mitgliedschaft



Ich möchte Mitglied werden und ermächtige den

Förderverein Alte Synagoge in Einbeck e.V. (Gläubiger-ID: DE65ZZZ00000123735)

wiederkehrende Zahlungen in Höhe von

_____ (zurzeit 30 € / Jahr, ein freiwilliger Beitrag ist möglich)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Alte Synagoge in Einbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Verein ist gemeinnützig i.S. §§ 51 ff. AO

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.

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Mandatsreferenz (wird vom Förderverein ausgefüllt) _____

IBAN (ggf. Konto-Nummer) _____

BIC (ggf. BLZ und Bezeichnung der Bank) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindungen:

Sparkasse Einbeck IBAN: DE46 2625 1425 0002 0230 34 BIC: NOLADE21EIN

Volksbank Seesen IBAN: DE67 2789 3760 0003 6730 00 BIC: GENODEF1SES

Vorstand: Frank Bertram, Joachim Voges, Lutz-H. Hesse, Petra Kersten