

# Förderverein zum Erhalt der historischen Lindenallee Gut Seestermühle e.V.

## Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Förderverein zum Erhalt der historischen Lindenallee Gut Seestermühle e. V. werden mit einem Jahresbeitrag von

- Mindestbeitrag für Einzelmitglieder 25 EURO \_\_\_\_\_ EURO
- Mindestbeitrag für Paare 40 EURO \_\_\_\_\_ EURO
- Mindestbeitrag für Körperschaften 100 EURO \_\_\_\_\_ EURO

Der Beitrag wird vier Wochen nach Beitritt, ansonsten Anfang Februar eines jeden Jahres eingezogen.

Vor- / Nachname oder Firma \_\_\_\_\_

Ansprechpartner bei Firmen \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin/Wir sind mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer Daten für vereinsinterne, satzungsgemäße Zwecke im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen den „Förderverein zum Erhalt der historischen Lindenallee Gut Seestermühle e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von „Förderverein zum Erhalt der historischen Lindenallee Gut Seestermühle e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Falls abweichend \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift