Bauernhausverein Lehe e.V.
Volkskundliches Freilichtmuseum
im Gesundheitspark Speckenbüttel

BEITRITTSERKLÄRUNG

Marschenhausweg 2 | 27580 Bremerhaven

Ich erkläre/Wir erklären hiermit meinen/unseren Eintritt in den

Bauernhausverein Lehe e.V. zum _____

Der Jahresbeitrag beträgt: **25,00 Euro für Einzelpersonen**
Beiträge & Spenden sind steuerlich absetzbar **35,00 Euro für Paare**

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geb.-Dat.:	Geb.-Dat.:
Beruf:	Beruf:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:

Mit der Verarbeitung meiner/unserer Daten zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder bin ich/sind wir einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift(en): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Bauernhausverein Lehe e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Marschenhausweg 2, 27580 Bremerhaven
IBAN: DE80 2925 0000 0002 0030 15 **BIC:** BRLADE21BRS

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Bauernhausverein Lehe e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bauernhausverein Lehe 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: ❒ Wiederkehrende Zahlung ❒ Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

_____

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)