

Förderkreis für Denkmalpflege

IN DER STADT BAD MÜNSTEREIFEL E. V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Fax / Telefon

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderkreis für Denkmalpflege in der Stadt Bad Münstereifel e. V. Ich bin bereit, den Verein mit einem Jahresbeitrag in Höhe von _____ €
(Mindestbeitrag: 15,00 € pro Kalenderjahr) zu unterstützen.

Ort, Datum

Unterschrift

*Hinweis:
Nach Annahme des Antrags in der nächsten Vorstandssitzung erfolgt eine schriftliche Aufnahmebestätigung*

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderkreis für Denkmalpflege in der Stadt Bad Münstereifel e. V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) in Höhe von _____ € bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nummer

BLZ

Genauere Bezeichnung des Kreditinstituts

IBAN

BIC

*Hinweis:
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen*

Ort, Datum

Unterschrift

**Förderkreis für Denkmalpflege
in der Stadt Bad Münstereifel e. V.**

info@bad-muenstereifel.de · Fax: 02253/505-114
Bürgermeister-Büro, Marktstraße 11-15

53902 Bad Münstereifel

