



# Fürstenecker Freundeskreis

Am Schlossgarten 3, 36132 Eiterfeld, 06672-92020



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fürstenecker Freundeskreis

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige BURG FÜRSTENECK meinen jährlichen Beitrag zugunsten des Fürstenecker Freundeskreis in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (min. 15 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Betrag wird in der Regel im September eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BURG FÜRSTENECK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: 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.*

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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