

# FÖRDERVEREIN EBINGER HEIMATMUSEUM e.V.



zurück an:

Förderverein Ebinger Heimatmuseum e.V.  
zu Händen Schatzmeisterin Susanne Kiefer

Wacholderweg 32,  
72469 Meßstetten

Vorsitzender:  
Dr. Helmut Alber  
72458 Albstadt, Klarastr. 30  
Tel. 0157/77256602

info@heimatmuseum-ebingen.com  
www.heimatmuseum-ebingen.com

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Ebinger Heimatmuseum e.V.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

**Ich ermächtige den Verein meinen Jahresbeitrag in Höhe von 5,- EUR**

und eine einmalige Spende in Höhe von: \_\_\_\_\_ **EUR (freiwillig)**

und eine fortlaufende jährliche Spende in Höhe von: \_\_\_\_\_ **EUR (freiwillig)**

von meinem Konto abzubuchen.

Hierfür unterzeichne ich dem Verein beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat

Ich bitte um die Zusendung einer Spendenbescheinigung (Geldzuwendung):  ja  nein

Meine Mitgliedschaft/Spende sind mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende kündbar.

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

**Hinweis: Ihre persönlichen Daten werden gespeichert. Sie werden nur für Vereinszwecke verwendet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Bankverbindungen:

Volksbank Albstadt eG, IBAN: DE96 6539 0120 0018 7770 07, BIC: GENODES1EBI

Sparkasse Zollernalb, Spendenkonto, IBAN: DE82 6535 1260 0062 6396 22, BIC: SOLADES1BAL

# FÖRDERVEREIN EBINGER HEIMATMUSEUM e.V.



zurück an:

Förderverein Ebinger Heimatmuseum e.V.  
zu Schatzmeisterin Susanne Kiefer  
Wacholderweg 32

72469 Meßstetten

Vorsitzender:

Dr. Helmut Alber

72458 Albstadt, Klarastr. 30

Tel. 0157/77256602

info@heimatmuseum-ebingen.com

www.heimatmuseum-ebingen.com

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Empfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: Förderverein Ebinger Heimatmuseum e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000445064  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

### Kontoinhaber:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

### Bankverbindung

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC  
(bitte angeben) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

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

**Hinweis: Ihre persönlichen Daten werden gespeichert. Sie werden nur für Vereinszwecke verwendet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Bankverbindungen:

Volksbank Albstadt eG, IBAN: DE96 6539 0120 0018 7770 07, BIC: GENODES1EBI

Sparkasse Zollernalb, Spendenkonto, IBAN: DE82 6535 1260 0062 6396 22, BIC: SOLADES1BAL