

# FÖRDERVEREIN EBINGER HEIMATMUSEUM e.V.



zurück an:

Förderverein Ebinger Heimatmuseum e.V.  
zu Händen von Frau Susanne Kiefer  
Wacholderweg 32

72469 Meßstetten

Vorsitzender:  
Albert Sauter  
Eugen-Bolz-Straße 3  
72336 Balingen  
Tel. 0172/9414640  
heimatmuseum-ebingen@gmx.net  
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 von 10,- €

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

oder eine fortlaufende Jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € (freiwillig)

von meinem Konto abzubuchen. Hierfür unterzeichne ich dem Verein das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat, das jederzeit widerrufen werden kann.

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

Meine Mitgliedschaft bzw. die Spendenzusage 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, IBAN: DE82 6535 1260 0062 6396 22; BIC: SOLADES1BAL

# FÖRDERVEREIN EBINGER HEIMATMUSEUM e.V.



zurück an:

Förderverein Ebinger Heimatmuseum e.V.  
zu Händen von Frau Susanne Kiefer  
Wacholderweg 32  
72469 Meßstetten

Vorsitzender:  
Albert Sauter  
Eugen-Bolz-Straße 3  
72336 Balingen  
Tel. 0172/9414640  
heimatmuseum-ebingen@gmx.net  
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 Betrages 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 und 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, IBAN: DE82 6535 1260 0062 6396 22; BIC: SOLADES1BAL