

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich / wir meinen / unseren Beitritt zum Förderverein zur Erhaltung des Schweizerhauses Cuxhaven e.V. Adresse c. o. Torsten Prieß, Marktplatz 5, 27472 Cuxhaven

\_\_\_\_\_  
Name                      Vorname                      Geburtsdatum                      Beruf

\_\_\_\_\_  
Name                      Vorname                      Geburtsdatum                      Beruf

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer                      Wohnort                      Telefon

|  |                       |      |      |
|--|-----------------------|------|------|
| Jahresbeitrag: Ehepaare oder mit Partner | <input type="radio"/> | Euro | 30,- |
| Einzelpersonen                           | <input type="radio"/> | Euro | 18,- |
| Jugendliche / Kinder unter 18 Jahre      | <input type="radio"/> | Euro | 8,-  |
| Firmen, Vereine u. Institutionen         | <input type="radio"/> | Euro | 60,- |

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bis auf Widerruf die zu entrichtenden Beiträge für den oben genannten Verein bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

Nr.: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

als Lastschrift eingezogen werden.

Die Gläubiger ID-Nummer des Vereins lautet: DE30ZZZ00000371715.  
Ihre Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer.

Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort                                      Datum                                      Unterschrift