Filminitiative Herdecke e.V.

Rilkestr. 1, 58313 Herdecke, Tel. (0 23 30) 49 91, Fax 49 92

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Filminitiative Herdecke e.V.

Vor- und Zuname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon/Fax _____

E-Mail _____

Beitrittsmonat _____ 20__

❒ Ich werde meinen Beitrag jährlich auf das Vereinskonto überweisen*.

❒ SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Filminitiative Herdecke e.V. (Gläubiger-Identifikationsnr. DE89ZZZ00001081566), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Filminitiative Herdecke e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bank _____

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.

❒ Ich möchte eine Jahreskarte (25 €) haben*.

_____

Ort, Datum, Unterschrift

*Zutreffendes bitte ankreuzen

01/2014