



NORDHANNOVERSCHES BAUERNHAUS MUSEUM ISERNHAGEN e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft für Eheleute/Paare

1. Vor- und Zuname _____

2. Vor- und Zuname _____

Straße, Haus Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

1. Datum, Unterschrift _____

2. Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Wir ermächtigen Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von auf unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut; _____

IBAN: DE _____

1. Datum, Unterschrift _____

2. Datum, Unterschrift _____

Jahresbeitrag für Eheleute/Paare 30 €