



NORDHANNOVERSCHES BAUERNHAUS MUSEUM ISERNHAGEN e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft für Einzelpersonen

Vor- und Zuname _____

Straße, Haus Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut; _____

IBAN: DE _____

Datum, Unterschrift _____

Jahresbeitrag 20 €