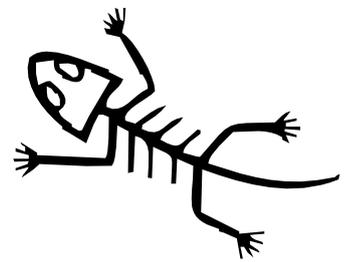


FREUNDE DES NIERSTEINER PALÄONTOLOGISCHEN MUSEUMS e. V.



Beitrittserklärung

An den Vorstand der
Freunde des Niersteiner Paläontologischen Museums e.V.
Postfach 1104, 55279 Nierstein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zu dem oben genannten Verein mit Wirkung vom Die Vereinssatzung wird von mir anerkannt.

Name: Vorname:.....
Geburtsdatum:..... Beruf:..... Telefon:.....
Straße:..... PLZ /Wohnort:.....
Email-Adresse:

Als jährlichen Mitgliedsbeitrag werde ich den Betrag von € entrichten (Mindestbeitrag 12,00 €, Familienangehörige, Schüler und Studenten 6,00 €). Ich bin damit einverstanden, dass dieser Betrag vom unten angegebenen Konto eingezogen wird. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt, Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers(Gläubiger)

Freunde des Niersteiner Paläontologischen Museums e.V
Postfach 1104, 55279 Nierstein

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE17ZZZ00000076972

Mandatsreferenz – enthält u.a. Mitgliedsnummer und Jahr

(wird vom Verein ausgefüllt!)

Ich ermächtige

die Geschäftsführung der „Freunde des Niersteiner Paläontologischen Museums e.V.“

den Mitgliedsbeitrag von meinem Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Geschäftsführung der

„Freunde des Niersteiner Paläontologischen Museums e.V.“

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC – kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

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.