

## Aufnahmeantrag:

Ich / Wir möchte(n) Mitglied im

**Verein zur Erhaltung und Förderung des Küsten-Museums e.V.**  
**Weserstraße 58, 26382 Wilhelmshaven**

werden.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Telefon / Telefax

E-Mail:

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000372448

Mandatsreferenz-Nr.:

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein zur Erhaltung und Förderung des Küstenmuseums e.V., Wilhelmshaven, die fälligen Mitgliedsbeiträge regelmäßig von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zum Erhalt und zur Förderung des Küstenmuseums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_