**Aufnahmeantrag:**

Ich / Wir möchte(n) Mitglied im

**Verein zur Erhaltung und Förderung des Küsten-Museums – Verein für Geschichte, Wissenschaft und Kultur in Wilhelmshaven e.V.**

**Weserstraße 58, 26382 Wilhelmshaven**

werden.

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Anschrift:

Telefon / Telefax

E-Mail:

Die beigefügten Datenschutzhinweise (Stand 31.12.2020) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000372448

Mandatsreferenz-Nr.:

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein zur Erhaltung und Förderung des Küsten-Museums – Verein für Geschichte, Wissenschaft und Kultur in Wilhelmshaven e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge regelmäßig von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_

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