



Förderverein
Hohes Schloß Bad Grönenbach e.V.
Markt Bad Grönenbach
Marktplatz 1

Absender: (Bitte deutlich schreiben)

(Name)

87730 Bad Grönenbach

(Straße)

(PLZ – Wohnort)

Fax-Nr. 08334-60527

(Tel./Fax-Nr.)

BEITRITTSERKLÄRUNG FÖRDERVEREIN HOHES SCHLOSS BAD GRÖNENBACH e.V.

Hiermit trete ich dem FÖRDERVEREIN HOHES SCHLOSS BAD GRÖNENBACH e.V. als förderndes Mitglied bei.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000057663

Mandatsreferenz: Name des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, den Jahresbeitrag von (derzeit) Euro **50,--** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 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.

Mein Kreditinstitut: _____

BIC.: _____

IBAN: DE . . / / / / / . .

Ich werde eine Spende zugunsten des Fördervereines Hohes Schloß Bad Grönenbach e.V. in Höhe vonEUR auf das Konto des Vereins, **IBAN DE31733692640006408290** bei der Raiffeisenbank im Allgäuer Land, **BIC GENODEF1DTA** überweisen.

Ich bitte um Übersendung einer Spendenbescheinigung

.....
Datum

.....
Unterschrift