



An die Gesellschaft für Friedrichstädter Stadtgeschichte e. V.

c/o Stadtarchiv Friedrichstadt
Westerlilienstraße 7
25840 Friedrichstadt

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der
Gesellschaft für Friedrichstädter Stadtgeschichte e. V.**

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl und Wohnort

Ort und Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung

und eines SEPA-Lastschriftmandats für den Mitgliedsbeitrag der
Gesellschaft für Friedrichstädter Stadtgeschichte e. V.
Westerlilienstraße 7, 25840 Friedrichstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000260560

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

bei (Geldinstitut)

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)