



Wir freuen uns, wenn Sie unsere Arbeit unterstützen. Werden Sie Mitglied und erhalten Sie die neueste Ausgabe der Mitteilungshefte kostenlos. Bitte füllen Sie den Mitgliedsantrag vollständig aus und schicken ihn an:

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.**

Nachname

Vorname

Straße/Nr.

PLZ Wohnort

Ort/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 Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Beitrag: **25,- Euro / Jahr**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße/Nr.

PLZ Wohnort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Bei Kreditinstitut

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)