

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Förderverein Römisches Freilichtmuseum  
Hechingen-Stein e.V.**

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Personenbezogene Daten der Beitrittserklärung wie Name, Anschrift, Telefon, E-Mail-Adresse, Beitrag und Bankdaten sind zur Erfüllung des satzungsgemäßen Vereinszwecks erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhoben. Ich bin freiwillig und widerruflich einverstanden, dass auch mein Geburtsdatum erfasst wird und dass ich dem Vereinszweck dienliche weitere Informationen, Angebote oder Einladungen auf postalischem oder elektronischem Wege erhalte.

*Zutreffendes bitte ankreuzen:*

- Ich möchte ehrenamtlich mitarbeiten bei
- Führungen       Ausgrabungen
- Kioskbetreuung an Sonn- und Feiertagen
- sonstigen Arbeiten

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Beitrags von jährlich (Mindestbeitrag € 25,00)

€ .....

und bitte um Einzug per Lastschrift.

Ort, Datum, Unterschrift:

.....

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND  
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

**Zahlungsempfänger:**

Förderverein Römisches Freilichtmuseum  
Hechingen-Stein e.V., 72379 Hechingen-Stein

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE83ZZZ00000554770

**Mandatsreferenz:**

Mitgliedsnummer (wird mitgeteilt)

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA – Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

**Zahlungspflichtiger (Name, Anschrift):**

.....

.....

.....

IBAN:

.....

BIC:

.....

Ort, Datum, Unterschrift:

.....

