

BEITRITTSERKLÄRUNG zum Förderkreis Otto Modersohn Museum Tecklenburg e.V.

Ich/Wir treten mit Wirkung vom _____ dem Förderkreis bei.

Name	Name	Förderkreis
		Otto Modersohn Museum
Vorname	Vorname	Tecklenburg e.V.
		Markt 9 49545 Tecklenburg
Geburtsdatum	Geburtsdatum	

Straße

PLZ Wohnort

Telefon e-Mail

Jahresbeitrag 50,- Euro Jahresbeitrag Familie 75,- Euro Jahresbeitrag Schüler, Studenten 25,- Euro

Vorstand
Prof. Dr. Erich Franz, Münster
Antje Modersohn, Fischerhude
Elisabeth Dörr, Tecklenburg
Paul-Christoph Dörr, Tecklenburg
Rainer Noeres, Fischerhude

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis Lastschriftmandats

Anschrift des Zahlungsempfängers: Förderkreis Otto-Modersohn-Museum Tecklenburg e.V., Markt 9, 49545 Tecklenburg

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 35ZZZ00001571806

Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderkreis Otto Modersohn Museum Tecklenburg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderkreis Otto Modersohn Museum Tecklenburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Zahlung.

Name des Zahlungspflichtigen, falls abweichend vom Mitglied: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: Straße _____

Postleitzahl _____ Ort _____

IBAN _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____

Ich überweise meinen Jahresbeitrag

www.ommt.de
info@ommt.de

Ort Datum Unterschrift des Mitglieds

Kreissparkasse Steinfurt
IBAN DE96 4035 1060 0073 6334 48
BIC WELADED1STF