

Aufnahmeantrag

Anrede Herr Frau _____ Titel

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____ Geb. am: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von _____ Euro

 halbjährlich jährlich Als Aufnahmespende zahle ich _____ Euro

Diese Daten dienen ausschließlich der Vereinsarbeit und werden zum Zweck vereinsinterner Daten und Textverarbeitung gespeichert, verarbeitet und genutzt.

 Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens und Wohnortes einverstanden._____
Ort/Datum_____
Unterschrift[Wettermuseum e.V., Herzberger Str. 21, 15848 Tauche](#)

Gläubiger -Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000556829

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandant

Ich ermächtige den Wettermuseum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wettermuseum e.V. 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 die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ | _____

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift