



An den Förderkreis für Denkmalschutz  
und Denkmalpflege e.V.  
z.Hd. v. Herrn Helmut Sonnenberg  
Graf-Stauffenberg-Str. 28  
50374 Erfstadt

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis für Denkmalpflege und Denkmalschutz in Erfstadt e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag möchte ich / möchten wir zahlen als

- |                            |  |              |
|----------------------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> * | Junior-Mitglied (bis zum 18. Lebensjahr)         | beitragsfrei |
| <input type="checkbox"/> * | Schüler ab 18. Lebensjahr, Student, Arbeitsloser | 7,50 €       |
| <input type="checkbox"/> * | ordentliches Mitglied                            | 15,00 €      |
| <input type="checkbox"/> * | eheliche/partnerschaftliche Gemeinschaft         | 20,00 €      |
| <input type="checkbox"/> * | korporatives Mitglied                            | 24,00 €      |
| <input type="checkbox"/> * | förderndes Mitglied                              | 49,00 €      |

- \* Ich erteile dem Verein mit dem anhängenden Vordruck das jederzeit widerrufbare SEPA-Lastschriftmandat .

Eine Änderung meiner Bankverbindung werde ich dem Verein schnellstmöglich mitteilen.

- \* Den Jahresbeitrag überweise ich jährlich bis spätestens 31.03. eines jeden Jahres auf das Konto des Vereins (VR-Bank Rhein- Erft eG, BLZ 370 623 65, Konto-Nr.: 100 835 8016, IBAN: DE14 3706 2365 1008 3580 16, BIC: GENODED1FHH)

\_\_\_\_\_  
\* zutreffendes bitte ankreuzen

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Förderkreis für Denkmalschutz und Denkmalpflege in Erfstadt e.V.

z.Hd. v. Herrn Helmut Sonnenberg  
Graf-Stauffenberg-Str. 28  
50374 Erfstadt

Gläubiger-Identitätsnummer: **DE43ZZZ00000045949**

Mandatsreferenz:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis für Denkmalschutz und Denkmalpflege in Erfstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis für Denkmalschutz und Denkmalpflege in Erfstadt 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift