

# Beitrittserklärung

## Freundeskreis Römerturm Idstein e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Freundeskreis Römerturm Idstein e .V..  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 1 € pro Monat.

**Bitte in Blockschrift ausfüllen**

Name, Vorname	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon	E-Mail	Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Freundeskreis Römerturm Idstein e.V.; An der Struth 44; 65510 Idstein

IBAN: DE31510917000012722001 (BIC: VRBUDE51, vr bank Untertaunus eG)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000697781

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (BIC): \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber: \_\_\_\_\_