



Beitrittserklärung  
Dorf museumsverein Essingen e. V.  
Rathausgasse 1  
73457 Essingen

Gläubiger – ID: DE92ZZZ00000379620  
Mandatsreferenz(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Dorf museumsverein Essingen e. V.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 € pro Person.  
Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren sind Beitragsfrei.  
Bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des

Erziehungsberechtigten. \_\_\_\_\_

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Dorf museum Essingen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Dorf museum Essingen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

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

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Kreissparkasse Ostalb, Konto Nr. 1000402676, BLZ: 61450050  
BIC: OASPDE6AXXX IBAN: DE28 6145 0050 1000 4026 76