



## Verein zur Förderung des Archäologischen Museums Oldendorf/Luhe e.V.

Amelinghausener Str. 16 b, 21385 Oldendorf/Luhe

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "**Verein zur Förderung des Archäologischen Museums Oldendorf/Luhe e.V.**" als:

- Einzelperson
- Juristische Person (z.B. Verein, Firma)
- Sonstige Vereinigung

Die Inhalte der Vereinssatzung und der Beitragsordnung erkenne ich an. (Die Beitragsordnung sieht zur Zeit einen Jahresbeitrag von Euro 12,00 vor.) Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag immer für das gesamte Kalenderjahr zu zahlen ist, auch, wenn die Mitgliedschaft erst im Laufe des Jahres beginnt bzw. endet.

Name, Vorname:

---

---

Ggf. Ansprechpartner:

---

Anschrift:

---

Telefon:

---

eMail:

---

Ich / Wir möchte(n) Einladungen zu Veranstaltungen/Versammlungen per eMail erhalten.

(bitte ankreuzen, ansonsten erfolgt der Versand per Post).

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Institut/Bank:


IBAN:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift