



Mitgliedschaft im „Freundeskreis Tomburg e.V.“

- Ich möchte dem „Freundeskreis Tomburg e.V.“ beitreten und bitte um Aufnahme als
- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (Einzelmitglied) | Jahresbeitrag mind. 12 € |
| <input type="checkbox"/> Mitglied mit ermäßigtem Beitrag (Schüler, Auszubildende, Studierende) | mind. 10 € |
| <input type="checkbox"/> Familie | mind. 15 € |
| <input type="checkbox"/> Außerordentliches Mitglied (jur. Pers., Pers.-Ver., Gebietskörpersch.) | mind. 30 € |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | mind. 50 € |

Ich spende dem „Freundeskreis Tomburg e.V.“

einmalig monatlich jährlich _____ €

Gesamt-Jahresbetrag (wenn von o.g. Mindestbeiträgen abweichend) _____ €

Neues Mitglied / Spender/-in

Anrede/ Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Firma / Institution: _____

Anschrift:

(Straße / Postfach), Postleitzahl, Ort) _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

SEPA-Mandat (Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats)

Einzelüberweisung

Ich ermächtige den „Freundeskreis-Tomburg e.V.“ (Amtsgericht Bonn - VR10634) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem „Freundeskreis Tomburg 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger:
Raiffeisenbank Voreifel eG
Gläubiger-ID:

Freundeskreis-Tomburg e.V. - Drosselweg 4a - 53359 Rheinbach
IBAN DE03 3706 9627 0076 0770 10 / BIC GENODED1RBC
DE31ZZZ00002093544

Zahlungsart: wiederkehrend einmalig

Zahlungspflichtige/-r: _____

Kontoinhaber/-in:
(falls abweichend) _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift d. Zahlungs-
pflichtigen (Kontoinhaber/-in): _____