

Schaugarten Seeshaupt e.V.

1. Vorsitzende
Barbara Kopf
Pettenkoferallee 47
82402 Seeshaupt
Tel.: 08801/592

2. Vorsitzender
Stefan Müller
Buchenstraße 14
82402 Seeshaupt

Antrag auf Mitgliedschaft

Name Vorname
Straße, Nr. PLZ, Ort
Telefon E-Mail
Ort, Datum Unterschrift

Die Jahresgebühr für die Mitgliedschaft beträgt 25 €.

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den
Schaugarten Seeshaupt e.V.

den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25 € mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schaugarten Seeshaupt e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name Vorname
IBAN BIC
Bank Kontoinhaber
Ort, Datum Unterschrift

Darüber hinaus sind Spenden jederzeit willkommen und steuerlich absetzbar. Gerne senden wir Ihnen eine Spendenquittung zu.

Bankverbindung: Schaugarten Seeshaupt e.V.
VR-Bank STA-HR-LL
IBAN: DE14 7009 3200 0002 1695 92
BIC: GENODEF1STH

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE65 ZZZ 0000 2025323