



*Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus
und schicken es an uns zurück.*

Friedrich Wilhelm Murnau-Gesellschaft e.V.

Obernstraße 24a
33602 Bielefeld

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße: :

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-mail:

die Mitgliedschaft in der **Friedrich Wilhelm Murnau-Gesellschaft e.V.**

Jahresbeitrag:

Familien 60€ im Jahr

Erwachsene 40€ im Jahr

Schüler:innen und Studierende bis 26 20€ im Jahr

Jahre Zahlungstermin: jährlich im Februar

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76FWM00001753525

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Friedrich Wilhelm Murnau-Gesellschaft e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Friedrich Wilhelm Murnau-Gesellschaft 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (jährlich im Februar)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Bank:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in