

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat

- per E-Mail: [kontakt@foerderverein-ffm.de](mailto:kontakt@foerderverein-ffm.de)
- per Telefax: 0 98 41-6 520 531
- per Post an folgende Adresse. Vielen Dank!



## Förderverein

Fränkisches  
Freilandmuseum e.V.

**Förderverein Fränkisches Freilandmuseum e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Balthasar-Neumann-Str. 28**  
**91438 Bad Windsheim**

### SEPA Lastschriftmandat für Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

wird vom Zahlungsempfänger eingetragen.

Zahlungsempfänger:	Kontoinhaber:
Förderverein Fränkisches Freilandmuseum e.V.	Anrede: _____
Geschäftsstelle	Vorname / Nachname: _____
Balthasar-Neumann-Str. 28	Straße: _____
91438 Bad Windsheim	PLZ/ Ort: _____
Deutschland	Deutschland
Gläubiger Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000864336	

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen

Mandatsreferenz
Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)
Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> 28,00 €
Familienmitgliedschaft <input type="checkbox"/> 38,00 €
zzgl. Spende in Höhe von <input type="checkbox"/> _____ €
Gesamtbetrag _____ €

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

IBAN _____	BIC _____
------------	-----------

als wiederkehrende Zahlung durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Förderverein Fränkisches Freilandmuseum e.V.“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____, den _____	_____
Ort Datum	Unterschrift des / der Kontoinhaber/s