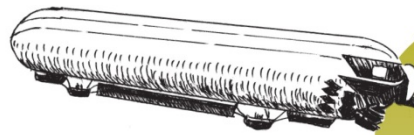


# Beitrittserklärung



Technik  
Kunst  
Altes Handwerk

Robert von Zeppelin- u. Fliegermuseum  
Wittmund e.V.

Robert von Zeppelin- & Fliegermuseum Wittmund e.V.  
Drostenstraße 13  
26409 Wittmund

04462/ 923 4192

vorstand@zeppelin-und-fliegermuseum.de

Hiermit trete ich ab dem \_\_\_\_\_ in den Verein  
„Robert von Zeppelin- und Fliegermuseum Wittmund e.V.“ ein.

Nachname:	Vorname:
-----------	----------

Straße:	PLZ:	Wohnort:
---------	------	----------

Geburtsdatum:	Beruf:	E-Mail:
---------------	--------	---------

Telefon:	Mobiltelefon:	Unterschrift:
----------	---------------	---------------

Die Satzung des Vereins wird mit meiner Unterschrift anerkannt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Berücksichtigung des BdsG mittels EDV verarbeitet werden. Beiträge für die Vereinsmitgliedschaft sind jährlich im Voraus zu bezahlen. Meine Mitgliedschaft kann ich mit der Frist von 30 Tagen zum Jahresende jederzeit schriftlich kündigen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15,- €.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige dem „Robert von Zeppelin- und Fliegermuseum Wittmund e.V.“, die jeweils fälligen Beiträge von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. 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.

Kontoinhaber (muss identisch mit dem Mitglied sein)		
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Name Kreditinstitut	BIC	_____   _____
IBAN	DE ____   ____   ____   ____   ____   ____	
Ort, Datum	Unterschrift	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 60ZZZ 00000 87576 9