



Freunde des Momme-Nissen-Hauses e.V.

## Beitrittserklärung zum Förderverein Freunde des Momme-Nissen-Hauses, Pellworm e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu obigem Verein.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Der satzungsmäßig festgelegte Beitrag beträgt derzeit für

1. Jugendliche: ..... 10,00 €/Jahr
2. Auszubildende/Studenten (bitte belegen) ..... 10,00 €/Jahr
3. Erwachsene ..... 30,00 €/Jahr
4. Juristische Personen: ..... 100,00 €/Jahr

Für die jährliche Abbuchung, jeweils in der Jahresmitte, erteile ich hiermit eine Einzugsermächtigung.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Freunde des Momme-Nissen-Hauses, Pellworm 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **IBAN**

DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Über Ihren Beitrag werden wir Ihnen jeweils zum Jahreswechsel eine steuerlich wirksame Zuwendungsbestätigung zusenden.

Ansprechpartner:

Magrit Rahn, Momme-Nissen-Haus, Buphever Weg 1, 25849 Pellworm, Telefon: 04844/688

Franz Josef Wittkampff, Eichkehle 32, 67433 Neustadt, 06321/68125

**Mail:** [mommenissenhauspellworm@outlook.de](mailto:mommenissenhauspellworm@outlook.de)