

FRANZ RADZIWILL GESELLSCHAFT E.V.

Franz Radziwill

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich bis auf Widerruf meinen Beitritt zur FRANZ RADZIWILL
GESELLSCHAFT e.V.

| | |
|-------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ / Ort | |
| Tel. | |
| Email | |

Ich möchte die Franz Radziwill Gesellschaft mit einem Jahresbeitrag von _____ (mind. 50,00 €) unterstützen. Der Einzug der Beiträge wird jährlich am 15. Juni erfolgen.

Ich erteile der Franz Radziwill Gesellschaft, Sielstr. 3, 26316 Varel folgendes

SEPA-Lastschriftmandat

| | | |
|-------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Gläubiger ID-Nr. | DE86ZZZ00001021771 | |
| Mandatsreferenz | FRG-XXX | (XXX wird separat mitgeteilt) |

Ich ermächtige die Franz Radziwill Gesellschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Franz Radziwill 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 |
| Kontoinhaber | |
| Straße / Hausnr. | (falls abweichend) |
| PLZ / Ort | (falls abweichend) |
| Kreditinstitut | |
| IBAN | ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ |
| BIC | ____ / ____ |

Ort, Datum

Unterschrift