

**Freundeskreis der Kunst- und Kulturstiftung Opelvillen
Rüsselsheim e.V.**

Beitrittserklärung als Geschenk (Schnuppermitgliedschaft)

für:

von:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
e-mail: _____

Das Mandat gilt **einmalig** für den **Vorzugsjahresbeitrag**in Höhe von **€ 50**. Der Beitrag wird mit dem Datum der schriftlichen Bestätigung des Beitritts fällig.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000580636:	Mandatsreferenz:
---	------------------

Ich ermächtige den Freundeskreis der Stiftung Opelvillen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Stiftung Opelvillen 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.

Kontoinhaber: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Ort: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Ort/Datum: _____
Unterschrift _____

**Bitte senden an: Freundeskreis der Kunst- und Kulturstiftung Opelvillen
Rüsselsheim e.V., Ludwig-Dörfner-Allee 9, 65428 Rüsselsheim**