



Filminitiative Herdecke e.V.

Goethestr. 14 - 58313 Herdecke - Tel. (0 23 30) 33 98

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Filminitiative Herdecke e.V.

Vor- und Zuname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Beitrittsmonat _____ 20__

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Filminitiative Herdecke e.V. (Gläubiger-Identifikationsnr. DE89ZZZ00001081566), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Filminitiative Herdecke e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC Bank _____

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.



Ich möchte eine Jahreskarte haben.

Ort, Datum, Unterschrift