

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedschaft für Paare und Familien



Der Jahresbeitrag beträgt 85 Euro für Paare und Familien. Der Regelbeitrag darf gern mit einer Spende aufgerundet werden. Ich zahle jährlich _____ Euro.

Die Mitgliedschaft gilt ab sofort ab dem 1. Januar _____ Als Geschäftsjahr gilt das Kalenderjahr.

Name / Vorname (für Ihre **Mitgliedskarte**)

Name / Vorname (für die **Partnerkarte**)

Adresszusatz

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Ich möchte den kostenlosen FREUNDESKREIS-NEWSLETTER per E-Mail abonnieren.

E-Mail _____

Bitte buchen Sie meinen Beitrag per Lastschrift von meinem Konto ab

IBAN

Kreditinstitut

Name/Vorname des Kontoinhabers

Datum/Unterschrift

Ich werde meinen Beitrag auf das Spendenkonto des Freundeskreises Schloss Gottorf e.V. bei der Nord-Ostsee Sparkasse, IBAN: DE75 2175 0000 0000 0352 46 überweisen.

Ich möchte die Arbeit des Freundeskreises mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ Euro unterstützen.

Bitte ziehen Sie den Betrag von meinem Konto (s.o.) ein.

Ich werde den Betrag auf das Spendenkonto (s.o.) überweisen.

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz (DSGVO) zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post, per Fax oder per Mail an den Freundeskreis Schloss Gottorf e.V. zu Händen Susanne Pertiet, Schlossinsel, 24837 Schleswig, Fax 04621-813 210, freundeskreis@schloss-gottorf.de