



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon, Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den „Förderkreis zur Erhaltung der Burgruine Loch e. V.“ und erkläre mich bereit, dessen Arbeit mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 12 €) zu unterstützen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Förderkreis zur Erhaltung der Burgruine Loch e. V. | Von-Rosenbusch-Straße 8 | 93152 Nittendorf-Eichhofen  
Volksbank Regensburg Bank eG | IBAN: DE84 7509 0000 0007 4897 81 | BIC GENODEF1RO1

.....

### **SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme **Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

#### **Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

Förderkreis zur Erhaltung der Burgruine Loch e.V., Von-Rosenbusch-Str. 8, 93152 Nittendorf-Eichhofen

#### **Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)**

DE49ZZZ00000447227

#### **Mandatsreferenz**

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderkreis zur Erhaltung der Burgruine Loch e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderkreis zur Erhaltung der Burgruine Loch 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### **Kontoinhaber**

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift