

Name -----
Adresse -----

Tel. / Mobil -----
E-Mail -----
Geb. Dat. _____



Altstadtfreunde Warendorf e.V.

Herrn Karl-Heinz Kreyenborg

Seewiese 15

48231 Warendorf

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

Altstadtfreunde

**Vereinigung für Denkmalpflege, Stadterhaltung und Stadtbildpflege in Warendorf e.V.
Gläubiger-ID: DE14ZZZ00000259192**

Der Mindest-Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 30,00 € pro Jahr
(Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehr- und Zivildienstleistende 15,00 €).

Hiermit ermächtige ich die Altstadtfreunde Warendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto in Höhe von

_____ €

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Altstadtfreunde Warendorf e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

Bankinstitut: _____

Ort/ Datum

Unterschrift

Altstadtfreunde Warendorf
Vereinigung für Denkmalpflege, Stadterhaltung und Stadtbildpflege in Warendorf e. V.
info@altstadtfreunde-warendorf.de

Vorsitzender: Laurenz Sandmann, Klosterstr. 10, 48231 Warendorf, Tel.: 02581-7894644, E-Mail: Laurenz-Sandmann@web.de