

Beitrittserklärung: Absender*in

Name:

Vorname:

Institution/
Organisation:

dienstlich privat

Anschrift

Straße:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Telefon / Fax:

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert werden, um Informationen von der Gutshaus Stiftung zu erhalten. Ich kann der Nutzung meiner Daten jederzeit widersprechen.

Mehr zum Datenschutz unter www.gutshaus-rakow.de/datenschutz

Bitte schicken Sie mir Informationen über die Gutshaus Stiftung zu.

Datum /

Unterschrift:

Bitte auch die andere Seite ausfüllen!



Gutshaus Stiftung

Beitrittserklärung

Ich unterstütze die Ziele der Gutshaus Stiftung und erkläre meinen Beitritt zu :

Mitglied

mit dem Regelbeitrag von einmalig **100€**

Institutionelles Mitglied

(Unternehmen und Organisationen)

mit einem Jahresbeitrag von **250 €**

Ich werde nicht Mitglied, aber ich unterstütze die Gutshaus-Stiftung
mit einer einmaligen Spende von _____€

**Ich überweise meinen Beitrag innerhalb von 10 Tagen nach
Mitgliedsaufnahme auf das Konto der Gutshaus-Stiftung:**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gutshaus Stiftung,

Gläubiger-ID _____, Zahlungen von meinem Konto mittels Last-
schrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gutshaus Stiftung
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*in (falls abweichend): _____

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Die Mandatsreferenz wird mir durch die Gutshaus-Stiftung separat mitgeteilt.

Datum , Ort und Unterschrift: