



## SONDERAKTION ZUM HERBSTMARKT 20

Beitritt 20 , Mitgliedsbeitrag ab 202

### Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt  
zum gemeinnützigen Förderverein „Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e.V.“

<b>Name, Vorname 1</b>		<b>Mitglieds-Nr.:</b>
<b>Name, Vorname 2</b>		
<b>Straße, Nr.</b>		<b>Jahresbeitrag:</b> <b>Einzelmitglied (E)</b> <input type="checkbox"/> <b>40,00 Euro</b> <b>Für die Familie (F)</b> <input type="checkbox"/> <b>60,00 Euro</b>
<b>PLZ, Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Email</b> (für Vereinsinfo)	<input type="checkbox"/> bitte nur intern	
<b>Info:</b> Mitglieder haben freien Eintritt in die Museen der Stiftung Landesmuseen Schloss Gottorf (Globushaus und Gottorfer Landmarkt sind nicht inbegriffen).		
<b>Datenschutzhinweis:</b> Ihre personenbezogenen Daten erheben wir ausschließlich für den Zweck der Mitgliedschaft. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Ausführliche Datenschutzerklärung unter <a href="http://www.freilichtmuseum-ev.de">www.freilichtmuseum-ev.de</a> .		
		<b>Kündigungsfrist:</b> 4 Wochen zum Jahresende, frühestens zum 31.12.2021
Ort, Datum	Unterschrift	

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer	<b>DE71ZZZ00001149402</b>
Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnr.)	
Zahlungsart	wiederkehrende Zahlung
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag (s. o.) wird jährlich Ende Februar per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e.V. auf mein (unser) 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 (falls abweichend)	
IBAN	
Kreditinstitut	
Ort, Datum	Unterschrift

<input type="checkbox"/>	Ich überweise den Beitrag bis zum 15.02. auf das Konto des Vereins Kieler Volksbank, IBAN: DE48 2109 0007 0072 3680 04   BIC: GENODEF1KIL
--------------------------	--