

# MUSEUMSVEREIN BENSHEIM E. V.

Verein für Regionalgeschichte und Denkmalpflege

---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt als Mitglied im Museumsverein Bensheim e. V.

---

Name, Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Geburtsdatum

---

Beruf

---

Telefon-Nr.

---

e-Mail

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000936985

Ich ermächtige den Museumsverein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich EUR 20,00 für Einzelpersonen und EUR 10,00 für weitere Familienmitglieder des gleichen Haushalts.

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 (Name, Vorname)

---

IBAN

---

Kreditinstitut

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift

**Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag an:**

Museumsverein Bensheim e. V.  
Klaus H. Jöckel  
Scheffelstr. 13  
64625 Bensheim