

ANMELDUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT IM



Ich möchte Mitglied werden im **Kuratorium Freiburger Schloßberg e.V.**

Geschäftsstelle: Peter Kalchthaler M.A.
Museum für Stadtgeschichte
Münsterplatz 30, 79098 Freiburg
Telefon: 0761/201 2590 Telefax: 0761/801 2598

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Plz, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon, Mail: _____

Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag von z. Zt. 15,- Euro zu bezahlen.
Mit dem Bankeinzug des Beitrages bin ich einverstanden.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich das „Kuratorium Freiburger Schloßberg e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ Euro

per SEPA-Lastschriftauftrag zukünftig jeweils zum **30. November** einziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unsere Gläubiger-ID ist die DE85ZZZ00000194670,
Ihre Mandatsreferenz wird Ihre Mitgliedsnummer sein!