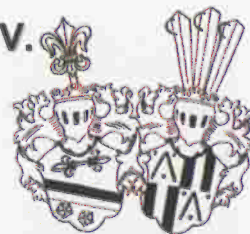


Erhalt und Pflege des Baudenkmals Rittergut Cattenstedt e. V.

Aufnahmeantrag



Verein Erhalt und Pflege des
Baudenkmals
Rittergut Cattenstedt e. V.

Gutshof 2
38889 Cattenstedt
Tel.: 0151 / 425 33 747
Vereins-Nummer: VR 3730

Präsident
Christoph Herrfurth

Vereinszweck

Zweck des Vereins ist die ideale und finanzielle Förderung der Pflege des Denkmalensembles „Rittergut Cattenstedt“ zur Sicherung und Erhaltung des Rittergutes Cattenstedt mit dem historischen Park als wichtigem Kulturgut mit überregionaler historischer Bedeutung und Wahrzeichen des Ortes Cattenstedt.

An den Verein
Erhalt und Pflege des
Baudenkmals Rittergut Cattenstedt e. V.
Gutshof 2
38889 Cattenstedt

Hiermit beantrage ich die

- vollwertige Mitgliedschaft
- Mitgliedschaft als Ehepartner/in bzw. eingetr. Lebenspartner/in eines vollwertigen Mitgliedes*

im Verein Erhalt und Pflege des Baudenkmals Rittergut Cattenstedt e. V.

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name des vollwertigen Mitgliedes*: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Aufnahmebeitrag & Mitgliedsbeitrag

10,- € einmaliger Aufnahmebeitrag und 20,- € jährlicher Mitgliedsbeitrag. Die Zahlung von Beiträgen ist eine Bringschuld der Mitglieder. Sofern Sie uns keine Einzugsermächtigung erteile, achten Sie bitte auf rechtzeitige Überweisung bis zum 15.03. des Jahres. Der Verein stellt aus Kostengründen keine Beitragsrechnungen.

*Ehepartnermitgliedschaft

Der Ehepartner bzw. eingetragene Lebenspartner eines Mitgliedes kann Mitglied werden. Er hat die gleichen Rechte und Pflichten, zahlt aber nur einen Mitgliedsbeitrag, 50% des Beitrages des Ehepartners beträgt. Bestehende Mitgliedschaften können auf Antrag umgewandelt werden.

Spendenkonto & Bankverbindung

Harzsparkasse
BIC:

NOLADE21HRZ

IBAN:

DE 67 81 05 20 00 09 01 03 05 20

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Erhalt und Pflege des Baudenkmals Rittergut Cattenstedt e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Gutshof 2

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

38889 Blankenburg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE53ZZZ00001409589

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Erhalt und Pflege des Baudenkmals Rittergut Cattenstedt e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Erhalt und Pflege des Baudenkmals Rittergut Cattenstedt e.V.** auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Erhalt und Pflege des Baudenkmals Rittergut Cattenstedt e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Erhalt und Pflege des Baudenkmals Rittergut Cattenstedt e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** **Einmalige Zahlung / One-off payment****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**