

Mitgliedsantrag



Ja, ich/wir möchte/n den donumenta e.V. unterstützen:

Firma, Vorname, Nachname _____

Straße, Hsnr. _____

Plz, Ort _____

E-Mail (optional) _____

Datum, Ort, Unterschrift _____

- ☐ als natürliche Person, € 60 / Jahr
- ☐ als natürliche Person, ermäßigt
(Schüler, Studenten, Erwerbslose, Menschen mit Behinderung), € 30 / Jahr
- ☐ als Familie, € 90 / Jahr
- ☐ als gemeinnützige Organisation, € 120 / Jahr
- ☐ als Wirtschaftsunternehmen, € 200 / Jahr
- ☐ mit einer einmaligen Spende von _____ Euro
- ☐ mit einer jährlichen/halbjährlichen Spende von _____ Euro

☐ Zahlung per Überweisung

donumenta e.V., Am Wiedfang 5, 93047 Regensburg
Sparkasse Regensburg, IBAN **DE49 7505 0000 0008 1994 99**, BIC: BYLADEM1RBG

☐ Zahlung per SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den donumenta e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom donumenta e.V. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer des donumenta e.V.: DE73ZZZ00000933832

Vorname, Name
(Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers