



FÖRDERVEREIN
RESIDENZSCHLOSS MIROW e.V.
Torhaus 1
17252 Mirow

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Residenzschloss Mirow e.V.

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Residenzschloss Mirow e.V., jährlich zum 1. April den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15 Euro von meinem unten genannten Konto abzubuchen.

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Mir ist bekannt, dass die obigen Angaben in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und nur zu vereinsinternem Gebrauch genutzt werden.

Datum Unterschrift _____