



**Museums- und Heimatverein e.V.**  
Neustadt bei Coburg

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum  
**Museums- und Heimatverein e.V. Neustadt bei Coburg**

---

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße – PLZ – Wohnort

---

E-mail-Adresse

Mit der Übersendung des Schriftverkehrs per e-mail bin ich einverstanden.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell jährlich 15,00 €.

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift

Museums- und Heimatverein Neustadt b. Coburg e.V.  
1. Vorsitzende Hannelore Müller - Hindenburgplatz 1 - 96465 Neustadt b. Coburg  
Tel.: 09568-5600 – Email: [spielzeugmuseum-neustadt@t-online.de](mailto:spielzeugmuseum-neustadt@t-online.de)  
Sparkasse Coburg-Lichtenfels IBAN: DE35 78350000 0009107350



## Museums- und Heimatverein e.V.

Neustadt bei Coburg

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:** Museums- und Heimatverein e.V. Neustadt b. Coburg

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Hindenburgplatz 1, 96465 Neustadt b. Coburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 132 463 182

#### Mandatsreferenz:

Die Erstvergabe erfolgt bei Neuanmeldung und erscheint im Lastschrifttext.

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA – Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung. Abbuchung am ersten Arbeitstag im November, erstmals im Jahr \_\_\_\_\_

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Museums- und Heimatverein Neustadt b. Coburg e.V.

1. Vorsitzende Hannelore Müller - Hindenburgplatz 1 - 96465 Neustadt b. Coburg

Tel.: 09568-5600 – Email: spielzeugmuseum-neustadt@t-online.de

Sparkasse Coburg-Lichtenfels IBAN: DE35 78350000 0009107350