



SCHLOSS EUTIN  
FREUNDESKREIS

## BEITRITTSFORMULAR

**Einfach ausdrucken, ausfüllen und per Post an das Schloss senden oder digital ausfüllen und über unser Kontaktformular an uns zurückschicken und schon sind wir Freunde!**

Hiermit trete ich dem Freundeskreis Schloss Eutin e.V. bei. Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift in das Mitgliederverzeichnis aufgenommen wird.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

---

---

PLZ, Wohnort

Telefon-Nummer

---

---

E-Mail-Adresse

IBAN

---

---

### HÖHE DER MITGLIEDSBEITRÄGE

Einzelperson

30 €

Firmen

200 €

Familien und Lebensgemeinschaften

50 €

Ich erhöhe meinen Mitgliedsbeitrag auf

\_\_\_\_\_ €

### ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS:

Der aktuell gültige Mitgliedsbeitrag wird durch Lastschrift jährlich Mitte Februar bei der Sparkasse Holstein eingezogen. Gläubiger Identifikationsnummer: DE 95ZZZ00000496063, Mandatsreferenz: Nachname, Vorname (nur Rufname)

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Ich ermächtige den Freundeskreis Schloss Eutin e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Schloss Eutin e.V. auf ein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift

---

---