



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förder- und Freundeskreis der Akademie Schloss Rotenfels e. V.** und anerkenne die Satzung des Vereins. Von den Hinweisen zum Datenschutz habe ich Kenntnis genommen.

Anrede _____

Vor-/Zuname
oder Institution _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____

IBAN _____

BIC _____

Geldinstitut _____

Ich bezahle einen Mitgliedsbeitrag von _____ (z.Zt. min. 16 € p.a.).

Gleichzeitig ermächtige ich hiermit den Verein als Zahlungsempfänger, diesen Jahresmitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem. o. g. Konto abbuchen zu lassen.

Ort und Datum

Unterschrift