



## BEITRITTSERLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des  
Förderkreises Industriedenkmal Saline Lüneburg e.V. :

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Ich zahle folgenden Beitrag: (bitte ankreuzen)

- Jahresbeitrag von **25,00 €**
- Freiwilliger Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €, mindestens **25,00 €**
- Ermäßigter Jahresbeitrag für Schüler/innen, Studierende u. Auszubildende von **12,50 €**
- Beitragsfreiheit erbeten, da Ehepartner/in bereits Mitglied ist
- Jahresbeitrag meiner Firma von \_\_\_\_\_ €, mindestens **50,00 €**

**Hinweis:** Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich abgebucht. Der Beitrag ist steuerlich als Spende absetzbar.

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis Industriedenkmal Saline Lüneburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Industriedenkmal Saline Lüneburg e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(Name des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(Kontoführendes Institut)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)