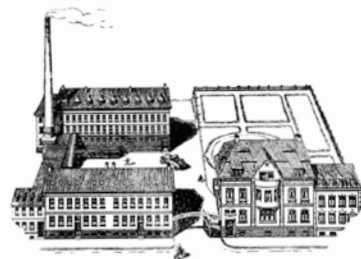


# Freundeskreis Jakob Bengel Denkmal

Förderverein



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname .....

Geb. Datum .....

PLZ, Wohnort .....

Straße, Hausnr. ....

Telefon ..... E-Mail .....

die Mitgliedschaft im Freundeskreis Jakob Bengel Denkmal e.V. als

- Einzelmitgliedschaft: 20,00 €       Partnermitgliedschaft: 30,00 €  
 Familienmitgliedschaft: 40,00 €       Firmenmitgliedschaft: 40,00 €  
(Jahresbeiträge, bitte zutreffendes ankreuzen)

### Partnermitglied/Familienmitglieder:

Name, Vorname .....

Geb. Datum .....

Name, Vorname .....

Geb. Datum .....

Name, Vorname .....

Geb. Datum .....

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Sinne des Vereinszweckes gespeichert und verarbeitet werden.

- Ich willige ferner ein, dass meine oben erhobenen Daten verwendet werden, um mich im Sinne des Vereinszweckes über Aktionen, Projekte und Veranstaltungen rund um das Industriedenkmal Jakob Bengel zu informieren. Zu diesem Zweck werden Ihr Vorname, Name und E-Mailadresse an die Jakob Bengel-Stiftung weitergegeben. Eine Weitergabe Ihrer Daten an weitere Dritte erfolgt nicht. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

.....

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Erleichtern Sie uns die Vereinsarbeit und minimieren Sie unseren Verwaltungs-aufwand, indem Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen. Füllen Sie hierzu bitte das umseitige SEPA-Lastschriftmandat aus.

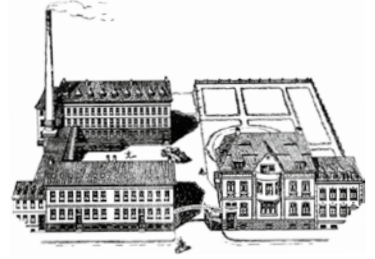
Freundeskreis  
Jakob Bengel Denkmal e.V.

Harald Iring  
Wilhelmstraße 42a  
D-55743 Idar-Oberstein

freundeskreis@jakob-bengel.de

# Freundeskreis Jakob Bengel Denkmal

Förderverein



---

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000776635**  
**Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt**

Freundeskreis  
Jakob Bengel Denkmal e.V.

Harald Iring  
Wilhelmstraße 42a  
D-55743 Idar-Oberstein

[freundeskreis@jakob-bengel.de](mailto:freundeskreis@jakob-bengel.de)

Ich ermächtige den *Freundeskreis Jakob Bengel Denkmal e.V.*, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von *Freundeskreis Jakob Bengel Denkmal e.V.* auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Wohnort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 12 Stellen)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift