



VEREIN  
SCHUMANNHAUS  
BONN e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren Beitritt zum Verein Schumannhaus Bonn e.V.

Ich zahle/Wir zahlen einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €

**20,- €** für Einzelmitglieder

**30,- €** für Doppelmitglieder/Ehepaare/Familien

**10,- €** für Schüler/Studenten/Auszubildende

**60,- €** für juristische Personen

**300,- €** als einmaliger Lebensbeitrag

Der Beitrag wird fällig für das Eintrittsjahr mit Übergabe der Beitrittserklärung

Ich werde/Wir werden den Beitrag auf das Konto des Vereins überweisen.

Sparkasse KölnBonn

Konto Nr. 193 174 732 | BLZ 370 501 098

IBAN **DE94 3705 0198 1931 7473 21** | BIC **COLSDE33XXX**

Ich möchte/Wir möchten am Lastschriftverfahren teilnehmen

(Einzugsermächtigung umseitig)

Name und Vorname des Mitglieds/der Mitglieder

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Ich möchte/Wir möchten den Schumann-Newsletter aus Bonn abonnieren.

Ort, Datum, Unterschrift

---

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

**Verein Schumannhaus Bonn e.V.**  
**Sebastianstr. 182**  
**53115 Bonn**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00000868808  
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein Schumannhaus Bonn e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Schumannhaus Bonn 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 dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC:

IBAN: D E

---

Datum, Ort und Unterschrift