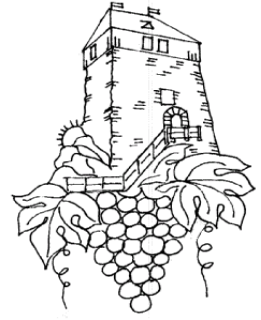


# Burgverein Frauenstein e.V.

## Beitrittserklärung



An Burgverein Frauenstein e.V.  
Herrn Dr. Hermann Hülsing, Kirschblütenstr. 54, 65201 Wiesbaden

Ich möchte Mitglied im Burgverein Frauenstein werden,  
weil ich finde, dass diese Burg wirklich erhaltenswert ist  
– für mich und unsere Nachfolgegenerationen.

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr. PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail-Adresse

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € (**mindestens 32 €**) für das Beitrittsjahr und  
alle folgenden Jahre. Der Beitrag wird jährlich Anfang Juli fällig.  
*Ich kann den Beitrag jederzeit auf den Mindestbeitrag von 32€ jährlich ab nächster Fälligkeit reduzieren.*

Hierzu erteile ich folgendes SEPA – Lastschriftmandat.  
Ich ermächtige den Burgverein Frauenstein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Burgverein  
Frauenstein e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts BIC

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

IBAN

nur bei abweichendem Kontoinhaber, hier dessen Daten angeben:

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr. PLZ und Ort

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift