



Freundekreis Stadtarchiv Jülich e.V.

Freundekreis Stadtarchiv Jülich e.V. Meisenweg 5 52428 Jülich

An den Freundekreis Stadtarchiv Jülich e.V.
Winfried Cremerius

Meisenweg 5

52428 Jülich

1. Vorsitzender
Winfried Cremerius
Tel.: 02461 8917
winfried.cremerius@t-online.de

2. Vorsitzender
Prof. Dr Günter Bers
gbers@uni-koeln.de

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im „Freundekreis Stadtarchiv Jülich e. V.“ werden.

Name:..... Vorname:.....

Straße:.....

Ort:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag bis zum Ende des Monats April des laufenden Jahres auf das Vereinskonto zu überweisen.

Es besteht die Möglichkeit einer Einzugsermächtigung. (siehe Rückseite)

Ort und Datum.....

Unterschrift.....

Bankverbindung:
IBAN: DE29 3955 0110 1200 0147 18

BIC: SDUEDE33XXX

Vereins-Register Düren
VR 20867

Stadtarchiv Jülich
Tel.: 02461 93 36 20
archiv@juelich.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Freundekreis Stadtarchiv Jülich e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Meisenweg 5

Postleitzahl und Ort:

52428 Jülich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE20ZZZ00001248969

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**Freundekreis Stadtarchiv Jülich e.V.**"
widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto
einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen **(A)** den Zahlungsempfänger "**Freundekreis Stadtarchiv Jülich e.V.**"
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich **(B)** weise ich mein / weisen wir unser
Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**Freundekreis Stadtarchiv Jülich 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns den Zahlungsempfänger **Freundekreis Stadtarchiv Jülich e.V.** über den Einzug in
dieser Verfahrensart unterrichten.