



Beitritt zum  
**Kreis der Freunde und Förderer  
der Kulturstiftung der deutschen Vertriebenen**

**Mitgliedschaft**

Ich trete dem Kreis der Freunde und Förderer der Kulturstiftung der deutschen Vertriebenen bei.

Vorname/ Name .....

Straße/ Hausnr. ....

PLZ/ Ort .....

Tel./ Fax .....

Email .....

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von ..... € zu entrichten.

Ort/ Datum ..... Unterschrift .....

**SEPA-Lastschriftmandat (freiwillig)**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85KDV00001432099

Ich ermächtige die Kulturstiftung der deutschen Vertriebenen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kulturstiftung der deutschen Vertriebenen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN .....

BIC .....

BLZ .....

Der erstmalige Einzug soll ab sofort/ zum ..... erfolgen.

Ort/ Datum ..... Unterschrift .....