



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

pro stadtarchiv goslar e.V., Kulturmarktplatz,
Am Museumsufer 2, 38640 Goslar

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE75ZZZ00000729999

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer wird mir
mitgeteilt.

Ich ermächtige pro stadtarchiv goslar e.V.
die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die von
pro stadtarchiv goslar e.V. gezogenen
Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Email: **info@prostadtarchiv.de**

Homepage: **www.prostadtarchiv.de**

Amtsgericht Braunschweig VR 200 217



Beitrittserklärung

**Ich/Wir erkläre/n den Beitritt zum Verein
„pro stad tarchiv goslar e.V.“ ***

1. Name: _____

1. Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Verein/ Firma: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

2. Name: _____

2. Vorname: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

* Jahresbeitrag 25 € für Einzel- oder Partnermitgliedschaft