



## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

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

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE75ZZZ00000729999

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer wird mir  
mitgeteilt.

Ich ermächtige pro stad tarchiv goslar e.V.  
die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich  
weise ich mein Kreditinstitut an, die von  
pro stad tarchiv 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@prostad tarchiv.de**

Homepage: **www.prostad tarchiv.de**

Amtsgericht Braunschweig VR 200 217



## Beitrittserklärung

**Ich/Wir erkläre/n den Beitritt zum Verein  
„pro stadarchiv 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