

Förderverein Westfälische Salzwelten auf Hof Haulle e.V.

Geschäftsstelle: Tagungs- und Kongresszentrum Bad Sassendorf GmbH

An der Rosenau 2, 59505 Bad Sassendorf, Tel.: 0 29 21 / 94 33 4 - 34

Bankverbindung: Förderverein Westfälische Salzwelten auf Hof Haulle

Sparkasse Soest – Kontonummer 10023596 – BLZ 41450075 – IBAN DE86414500750010023596 – BIC

WELADED1SOS

## Beitrittserklärung

Herr/Frau

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl und Wohnort:

Hiermit erkläre ich gegenüber dem Vorstand des Fördervereins Westfälische Salzwelten auf Hof Haulle meine Absicht, dem Verein beizutreten. Ich bitte um Aufnahme in den Verein.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des oder der Erklärenden)

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf pro Jahr 5,00 Euro. Jede darüber hinaus geleistete Zahlung an den Verein wird als Spende ausgewiesen. Die Zahlung kann per Überweisung oder per SEPA-Lastschriftmandat erfolgen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

**Förderverein Westfälische Salzwelten auf Hof Haulle e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

**Bismarckstr. 2 / Geschäftsstelle: Tagungs- und Kongresszentrum Bad Sassendorf GmbH, An der Rosenau 2**

Postleitzahl und Ort: **59505 Bad Sassendorf** (gilt für beide Anschriften)

Land: **Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE97ZZZ00001428876**

Mandatsreferenz:

Das Projekt „Salzwelten am Hellweg“ wird gefördert durch



EUROPÄISCHE UNION  
Investition in unsere Zukunft  
Europäischer Fonds  
für regionale Entwicklung



Südwestfalen  
Regionale 2013

**Ziel2.NRW**  
Regionale Wettbewerbsfähigkeit und Beschäftigung

Förderverein Westfälische Salzwelten auf Hof Haulle e.V.

**Jahresbeitrag Westfälische Salzwelten 2014** (wird individualisiert)

Betrag: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Förderverein Westfälische Salzwelten auf Hof Haulle** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Westfälische Salzwelten auf Hof Haulle** 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

Land:

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_

Ort:

\_\_\_\_\_

Datum (TT/MM/JJJJ)

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_

Das Projekt „Salzwelten am Hellweg“ wird gefördert durch



EUROPÄISCHE UNION  
Investition in unsere Zukunft  
Europäischer Fonds  
für regionale Entwicklung



Südwestfalen  
Regionale 2013

**Ziel2.NRW**  
Regionale Wettbewerbsfähigkeit und Beschäftigung

Förderverein Westfälische Salzwelten auf Hof Haulle e.V.



Das Projekt „Salzwelten am Hellweg“ wird gefördert durch



EUROPÄISCHE UNION  
Investition in unsere Zukunft  
Europäischer Fonds  
für regionale Entwicklung



Südwestfalen **Ziel2.NRW**  
Regionale 2013 Regionale Wettbewerbsfähigkeit und Beschäftigung