

## Beitrittserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Partner)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

hat seinen/ihren Beitritt ab \_\_\_\_\_ erklärt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

18,-- Euro/Jahr pro Person

24,-- Euro/Jahr für Familien

Ich möchte einen anderen Jahresbeitrag zahlen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00002137393

Ich ermächtige den Heimat- und Kulturverein Gräfenstein Merzalben e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimat- und Kulturverein Gräfenstein Merzalben e. V. 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_