

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: _____