HEIMAT- U. KULTURVEREIN BAD ABBACH E.V.

Johann Brinsteiner, 1. Vorsitzender, Römerstraße 36, 93077 Bad Abbach; Tel. 09405/1423

Beitrittserklärung (zutreffendes bitte ankreuzen)

1) O **Einzelmitgliedschaft** (Jahresbeitrag 6,00 €)

1) + 2) O **Doppelmitgliedschaft** (Partner + Partnerin; Jahresbeitrag 6,00 € + 3,00 €)

2) O **Partnermitgliedschaft** (ein/e PartnerIn ist schon Mitglied; Jahresbeitr. 3, 00 €)

1) - 3) O **Familienmitgliedschaft [gilt für Kinder bis 18 Jahre]** (Jahresbeitrag 10, 00 €)

1) Einzelmitgliedschaft:

....
Name Vorname Geburtsdatum

....
Straße Wohnort Telefon

..... Rundbrief, Einladungen etc. per Email O per Brief O
Emailadresse

2) PartnerIn:

....
Name Vorname Geburtsdatum

....
Straße Wohnort Telefon

3) Kinder (bei Familienmitgliedschaft):

....
Vorname Vorname Vorname

....
Geburtsdatum Geburtsdatum Geburtsdatum

Hiermit erkläre(n) ich(wir) meinen(unseren) Beitritt
zum Heimat- und Kulturverein Bad Abbach e.V. zum .....20.....

Den derzeitigen Jahresmitgliedsbeitrag von 6,00/9,00/10,00 € lasse(n) ich(wir) mit rückseitigem SEPA Lastschriftmandat einziehen.

Die persönlichen Daten (vor allem das Geburtsdatum) dienen nur der Datenspeicherung des Vereins.

Bad Abbach, den ..... 20..... .....
(Unterschrift)

HEIMAT- U. KULTURVEREIN BAD ABBACH E.V.

Johann Brinsteiner, 1. Vorsitzender, Römerstraße 36, 93077 Bad Abbach; Tel. 09405/1423

Vereinsnummer: 70151
Gläubiger Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001288514
Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben und entspricht der Mitgliedsnummer

_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Heimat & Kulturverein Bad Abbach e.V.** den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Heimat & Kulturverein Bad Abbach e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____