

Heimatverein Leingarten

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte ab _____ die Mitgliedschaft beim Kulturmarkt und im Heimatverein Leingarten e.V. erlangen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Name _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Tel. _____

E-Mail _____

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 26,-- €

Datum _____

Unterschrift _____

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Leingarten e.V. stets widerruflich zu Beginn jeden Jahres den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos

IBAN _____

BIC _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht von seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum _____

Unterschrift _____

Heimatverein Leingarten e.V.

Eppinger Str. 150

74211 Leingarten