

Antrag auf Mitgliedschaft

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

Name _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Tel. _____

E-Mail _____

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 10,-- €

Name _____
(weiteres Mitglied)

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Tel. _____

E-Mail _____

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 15,-- €

Datum _____ Unterschrift _____

Abbuchungsermächtigung

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

Kontonummer _____ Bank _____

BLZ _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Datum _____ Unterschrift _____