

**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

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 \_\_\_\_\_