

Anmeldeformular / Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: _____ geboren am: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mail-Adresse: _____

Fax: _____

meinen Beitritt zum
**Heimat- und Geschichtsverein Steinfurth
"Die Rosisten" e. V.**

ich bin:

Erwachsener

Schüler/in
Student/in
Auszubildende/r

Familienmitglied

Name des im Verein bereits geführten Mitgliedes

(Ort, Datum und Unterschrift)

Vom Verein auszufüllen:

Beitrittsdatum:	Mitgliedsnummer:			
Zur Kenntnis genommen:	Vorsitzende/r	stellvertr. Vorsitzende/r	Schatzmeister /in	Schriftführer/in



Einzugsermächtigung
für Forderungen mittels Lastschrift

Zahlungsempfänger:
**Heimat- und Geschichtsverein Steinfurth
"Die Rosisten" e. V.**

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name: _____ Kontoinhaber: _____

(falls abweichend von Name)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

(Ort, Datum und Unterschrift)