



Heimat- und Geschichtsverein Worfelden

An den
Heimat- und Geschichtsverein Worfelden e.V.
zu Hd. Kassenwart Alfred Engel
Unterdorf 43
64572 Worfelden

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

Aktives Mitglied

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Passives Mitglied

in den Heimat- und Geschichtsverein Worfelden e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Lastschrift

Heimat- und Geschichtsverein Worfelden e.V. , Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00001236075

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag (zur Zeit 10,-- €/Jahr) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die vom Heimat- und Geschichtsverein Worfelden e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name des Kontoinhabers: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Die Abbuchung erfolgt nach den Bestimmungen des Bankinstitutes. Kosten, die dem Verein durch die Nichteinlösung des Einzuges von dem beauftragten Bankinstitut belastet werden, gehen zu meinen Lasten.

Diese Erklärung behält solange ihre Gültigkeit, bis ich sie dem Vorstand des Heimat- und Geschichtsverein Worfelden e.V. schriftlich widerrufe.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrag verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift