An den Heimat- und Geschichtsverein Worfelden e.V. zu Hd. Kassenwart Stefan Fromm Rheinstraße 40 64572 Worfelden

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Aktives Mitglied (zutreffendes bi Passives Mitglied in den Heimat- und Geschichtsverein Worfe Name: Straße:	elden e.V. Vorname:
Geburtsdatum:	-
Lastschrift	
Heimat- und Geschichtsverein Worfelden e.V. , Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00001236075	
	ls gültige Mitgliedsbeitrag (zur Zeit 10, €/Jahr) bei Fälligkeit von meinen eise ich mein Bankinstitut an, die vom Heimat- und Geschichtsverein einzulösen.
Name des Kontoinhabers:	
Bankinstitut:	
BIC:	
IBAN: DE	
Die Abbuchung erfolgt nach den Bestimmungen des E Einzuges von dem beauftragten Bankinstitut belastet v	Bankinstitutes. Kosten, die dem Verein durch die Nichteinlösung des werden, gehen zu meinen Lasten.
Diese Erklärung behält solange ihre Gültigkeit, bis ich schriftlich widerrufe.	sie dem Vorstand des Heimat- und Geschichtsvereins Worfelden e.V.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginr verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitu	nend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags ut vereinbarten Bedingungen.
Ort, Datum	Unterschrift