

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Wellesweiler Arbeitskreis für Geschichte, Landeskunde und Volkskultur e.V. ab dem

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon + E-Mail

Der Jahresbetrag beträgt z. Zt. EUR 25,00, Familienmitglieder zahlen die Hälfte.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger Wellesweiler Arbeitskreis für Geschichte, Hirtenstr. 26, 66539 Neunkirchen

Gläubiger-ID DE10ZZZ00000612441

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Wellesweiler Arbeitskreis für Geschichte, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wellesweiler Arbeitskreis für Geschichte auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag wird jährlich zum 01.01.) oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte an dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.G. abgebucht werden. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweiligen Beitragsordnung.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

- - - - I - - - - I - - - - I - - - - I - - - - I - - -
IBAN

Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Unterschrift