Heimatverein Markt Roßtal e.V.

Mitgliedsantrag

……
Name, Vorname Geb.-Datum

……
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

……
Telefonnummer ggf. E-Mail-Adresse

Art der Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

_ Einzelmitgliedschaft Jahresbeitrag 15,00 EUR

_ Einzelmitgliedschaft Schüler/Studenten Jahresbeitrag 5,00 EUR

_ Familien-/Partnermitgliedschaft Jahresbeitrag 25,00 EUR

Bei Familien-/Partnermitgliedschaft bitte den/die weiteren Namen angeben:

……
Name, Vorname Geb.-Datum

……
Name, Vorname Geb.-Datum

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Heimatverein Markt Roßtal e. V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE94ZZZ00000148724 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in ……

IBAN ……

BIC ……

Kreditinstitut ……

……
Ort, Datum, Unterschrift