



Heimatverein Markt Roßtal e.V.

## Aufnahmeantrag

---

Vorname, Zuname

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

---

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Art der Mitgliedschaft: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelmitgliedschaft Jahresbeitrag € 15,00
- Einzelmitgliedschaft (Schüler/Student) Jahresbeitrag € 5,00
- Familienmitgliedschaft Jahresbeitrag € 25,00 (weitere Person: beitragsfrei)

---

Vorname, Zuname

---

Geburtsdatum

---

Vorname, Zuname

---

Geburtsdatum

---

Vorname, Zuname

---

Geburtsdatum

Einmalige Spende: \_\_\_\_\_ €.

Beitragszahlung durch Lastschrift von Konto: (Kontoinhaber wie oben)

---

Kontonummer, Bankleitzahl, Geldinstitut

**IBAN-Nr. DE** ..... (immer eintragen!)

Roßtal, \_\_\_\_\_

---

**Unterschrift**