Historischer Verein in Gerolzhofen e.V.

Bgm.-Weigand-Str. 8, 97447 Gerolzhofen

Aufnahmeantrag  
Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname :

Geburtsdatum:

Staße/Haus-Nr.:

Telefon

E-Mail:

die Aufnahme in den Historischen Verein in Gerolzhofen e.V ab dem

Der Jahresbeitrag beträgt 10,-- und wird immer zum 30.03. fällig.  
Für Schüler 5,-- Euro

Ort, Datum und Unterschrift  
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat  
  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00000488963**

Ich ermächtige den Historischen Verein in Gerolzhofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Historischen Verein in Gerolzhofen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum und Unterschrift