

Mitgliedsantrag
Geschichtsverein Karlstein e.V.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....Fam.Stand.....seit:.....

PLZ/Wohnort.....

Straße/Haus-Nr.

Telefon:E-Mail:.....

in den Geschichtsverein Karlstein e.V. zum.....einzutreten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Geschichtsvereins an und erkläre mein Einverständnis, dass meine Daten vereinsintern verwendet werden können. Meine personenbezogenen Angaben werden vom Geschichtsverein gespeichert und verarbeitet, wobei die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes beachtet werden.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 12,00 Euro. Schüler, Studenten und Auszubildende sind bis zum Erreichen der Altersgrenze von 27 Jahren beitragsfrei.

.....
Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00000356963
Mandatsreferenz (wird jeweils separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Geschichtsverein Karlstein e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Geschichtsverein Karlstein e.V. 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vor- und Nachname des Kto.-Inhabers:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

IBAN:

BIC:

.....
Ort und Datum Unterschrift