

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den **Geschichts- und Heimatverein e.V. Dreieichenhain:**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Bitte die Form der Mitgliedschaft wählen:

- ☐ Einzelmitgliedschaft, 25€/Jahr
- ☐ Pensionäre/Schüler, 20€/Jahr
- ☐ Familienmitgliedschaft, 40€/Jahr
- ☐ Firmenmitgliedschaft, ____€/Jahr
(min. 25€)

Familienmitglieder:

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

bitte wenden

Geschichts- und Heimatverein e.V. Dreieichenhain, Fahrgasse 52, 63303 Dreieich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14GHV00000356677

SEPA-Lastschriftmandat, Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Geschichts- und Heimatverein e.V. Dreieichenhain, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Geschichts- und Heimatverein 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.

Bank

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

