



Heimatverein Gilsbach e.V.

Beitrittserklärung

Vorname, Name: _____

Strasse, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel., Handy, Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich beantrage eine Einzelmitgliedschaft _____
Familienmitgliedschaft _____ (bitte alle Familienmitglieder rückseitig nennen)

Ich möchte einen jährlichen Beitrag von € _____ zahlen.
(Der Mindestbeitrag für Einzelmitglieder beträgt €8,00, für Familien € 12,00)

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Heimatverein Gilsbach e.V. Hambachwaldstr. 3, 57299 Burbach-Gilsbach

Gläubiger-ID: DE07ZZZ00000776231

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

IBAN (Kontoinhaber): DE _____

BIC (Kontoinhaber): _____

Ich ermächtige den Heimatverein Gilsbach e.V., 57299 Burbach-Gilsbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Heimatverein Gilsbach 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. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers