

Ilsfelder Heimatverein e.V. (IHV)



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte ab _____ die Mitgliedschaft / Familienmitgliedschaft beim Ilsfelder Heimatverein e.V. erlangen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Name _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Tel. _____

E-Mail _____

Der Jahresbeitrag für die Einzelmitgliedschaft beträgt derzeit 10,-- €

Weitere Familienmitglieder:

Name _____

Geburtsdatum _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Der Jahresbeitrag für die Familienmitgliedschaft beträgt derzeit 15,-- €

Datum _____ Unterschrift _____

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Ilsfelder Heimatverein e.V. stets widerruflich zu Beginn jeden Jahres den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos

IBAN _____

BIC _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht von seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum _____ Unterschrift _____

Ilsfelder Heimatverein e.V.