

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Historischen Verein Landkreis Haßberge e. V.
Postfach 1251, 97429 Haßfurt

Mit der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des **HISTORISCHEN VEREINS LANDKREIS
HASSBERGE E. V.** an

.....
 Familienname Vorname

.....
 Straße, Haus-Nr. Postleitzahl, Wohnort

.....
 Geburtsdatum Telefon

.....
 Fax E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeiträge: * natürliche Personen: 23,00 €
 * Schüler/Studenten/Auszubildende: 11,50 €
 * wissenschaftliche Einrichtungen: 31,00 €
 * sonstige juristische Personen: 38,00 €

Ich wünsche den Bezug der Frankenbund-Zeitschrift »Frankenland« ja nein
 6 Hefte pro Jahr zum zusätzlichen Preis von 10,25 Euro

.....
 Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Historischen Verein Landkreis Haßberge e. V. widerruflich, die
 von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten
 meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

.....
 Bank Kontonummer Bankleitzahl

.....
 Name und Anschrift des Kontoinhabers

.....
 Ort/Datum Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen