



1. Vorsitzender Dr. Edmund Link
Schloßau/Waldauerbach
Eichfeld 19
69427 Mudau
Tel: 06284-95560
elink@t-online.de

Beitrittserklärung

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Firma/Verein

Straße.....

PLZ Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Datum Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

Einzelmitgliedschaft € 15,00; Familienmitgliedschaft € 25,00; Vereinsmitgliedschaft € 50,00

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Örtliche Geschichte Schloßau/Waldauerbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags zurückverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum Unterschrift

Weitere Mitglieder der Familie:

Name.....Vorname.....Geburtsdatum.....

Name.....Vorname.....Geburtsdatum.....

Name.....Vorname.....Geburtsdatum.....

Name.....Vorname.....Geburtsdatum.....