

Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft ab
im Geschichtsverein Dillenburg e.V.

Mein/Unser Jahresbeitrag beträgt:
(Im Jahr des Beitritts ist die Mitgliedschaft beitragsfrei)

15,00 € Einzelperson
 23,00 € Ehepaare

Name: _____ Vorname(n) _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

Tel.-Nr.: _____ Email: _____

Der Vorstand teilt mir/uns die Aufnahmebestätigung schriftlich mit.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Antragsteller/s

Einzugsermächtigung

Adresse des Mitglieds: _____

An den Kassenwart des
Geschichtsvereins Dillenburg e.V.

Bankverbindung:

Lony Helfert
Hüttenplatz 7
35683 Dillenburg
Tel.: 02771-265757

Sparkasse Dillenburg
Kto.-Nr. 6 437
BLZ: 516 500 45
IBAN: DE78 5165 0045 0000 0064 37
BIC: HELADEF1DIL

Hiermit erteile(n) ich/wir die Genehmigung, meinen/unseren Beitrag in Höhe von € _____ jährlich
bis zum 15.04. von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Meine/Unsere Bankverbindung _____ Konto-Nr. _____

BLZ und Bank: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Antragsteller/s