

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 €

Einzelpersonen

23,00 €

Ehepaare

Name:

Vorname(n)

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Tel.-Nr.:

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.

Nicole Rein
Schulstr.5
35684 Dillenburg

Bankverbindung:

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 15.03. von meinem/unseren Konto abzubuchen.

Meine/Unsere Bankverbindung:

Konto Nr.:

BLZ und Bank:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers