

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte gerne Mitglied des Vereins „Historisches Wevelinghoven e.V.“ werden!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

- € 20,- pro Kalenderjahr (Standardmitglied) und
 € 10,- pro Kalenderjahr für weitere Familienangehörige (Ehepartner, Kinder)
sowie für Schüler, Studenten oder Auszubildende.

Vorname Name:

Strasse Nr.:

PLZ Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den Verein „Historisches Wevelinghoven e.V.“, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags per Lastschrift ist zwar nicht vorgeschrieben, bedeutet für uns aber eine erhebliche Arbeitserleichterung. Selbstverständlich können Sie den Beitrag auch überweisen. Lassen Sie in diesem Fall die Felder leer, wir senden Ihnen dann eine entsprechende Zahlungsaufforderung.

Datum und
Unterschrift: