## Heimatverein Glane e.V.

Averbecks Hof 5, 49186 Bad Iburg - Glane

## Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

(über die Aufnahme in den Heimatverein Glane e. V. entscheidet abschließend der Vorstand)

Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname (Kontoinhaber/in)

Kreditinstitut





Jahresbeitrag:	15,-€ Einzel-Mitgliedschaft			20,-€ Partner-Mitgliedschaft		
Name		Vorname			Geburtsdatum	
Name Partner/Partnerin		Vorname			Geburtsdatum	
	·					
Straße / Haus-Nr.		PLZ	Ort		I	
Telefon		Email				
Ich bin/wir sind damit einverstan www.heimatverein-glane.de und					Internet auf der Seite	
Datum	Unterschr	Unterschrift/en				
SEPA-Lastschrifts	mandat	:				
Gläubiger-Identifikationsnumm	er: DE38ZZZ	00000467407	Mandate	sreferenz:		
Hiermit ermächtige ich den Hein Konto einzuziehen. Zeitgleich w						

<u>Hinweis:</u> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**IBAN** 

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in)

DE