



**Historischer
Verein
Landkreis
Haßberge**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Historischen Verein Landkreis Haßberge e.V.
(Postfach 1251, 97429 Haßfurt)

Mit der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des **HISTORISCHEN VEREINS
LANDKREIS HASSBERGE E.V.** an

.....
Familiennamen

.....
Vorname

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon

.....
Fax

.....
E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeiträge: * für natürliche Personen: 23,00 €
 * Schüler/Studenten/Auszubildende: 11,50 €
 * wissenschaftliche Einrichtungen: 31,00 €
 * sonstige juristische Personen: 38,00 €

Ich wünsche den Bezug der Frankenbund-Zeitschrift »Frankenland«
6 Hefte pro Jahr zum zusätzlichen Preis von 11,50 Euro

ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Historischen Verein Landkreis Haßberge e. V.
widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedschaft bei
Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Bank

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Name und Anschrift des Kontoinhabers

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen