

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

.....
Familienname

Vorname

.....
Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Wohnort

.....
Geburtsdatum

Telefon

.....
Fax

E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeiträge: * natürliche Personen: 25,00 €
* Schüler/Studenten/Auszubildende: 12,00 €
* wissenschaftliche Einrichtungen: 33,00 €
* sonstige juristische Personen: 40,00 €

Ich wünsche den Bezug der Frankenbund-Zeitschrift »Frankenland«
zum zusätzlichen Preis von 16,50 Euro pro Jahr

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

.....
Name und Anschrift des Kontoinhabers

.....
Ort/Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen