

## 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  
   

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung vom Verein erfasst und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Rahmen des Beitragseinzugs und des Versands von Schriften.

.....  
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