Crailsheimer Historischer Verein e.V.

Vorsitzender: Gernot Mitsch, Grabenstr. 29, 74564 Crailsheim, Tel. 07951/294263, E-Mail: gernot.mitsch@t-online.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Vollmitglied zum Crailsheimer Historischen Verein e.V.

Vor- und Zuname		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Geburtsdatum		
E-Mail-Adresse		
☐ Ich wünsche Fa	milienmitgliedschaft und melde hierzu folgende weitere F	amilienangehörige:
Vor- und Zuname		Geburtsdatum
SEPA-Lastschr		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32 ZZZO 0000 6813 03 Zahlungsart: Jährliche Zahlung Mandatsreferenz:		
Ich ermächtige den Crailsheimer Historischen Verein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag von 25,− € (bzw. 40,− € für Familienmitgliedschaft) wird jährlich zum 15. Juni oder zu den darauffolgenden 10 Werktagen per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Crailsheimer Historischen Verein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.		
Kontoinhaber		
IBAN		
BIC		
Land		
Kreditinstitut		
Datenschutz		
jederzeit widerrufen	standen, dass meine o.g. Daten gespeichert werden. Ich ka . Der Crailsheimer Historische Verein e.V. darf meine Date atenschutzordnung des Vereins, die auf der Homepage ve	n nicht weitergeben.
Crailsheim, den	U	nterschrift
(nicht ausfüllen!)		