



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM HEIMATVEREIN LETELN E.V.

NACHNAME:

VORNAMEN:

GEBURTSDATUM:

ADRESSE:

TELEFON:

MOBIL:

E-MAILADRESSE:

EINTRITTSDATUM:

Datum und Ort

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **12 Euro** für **Erwachsene** pro Jahr.
Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sind **beitragsfrei**.
 Der **Mitgliedsbeitrag** wird, bei erteilter Einzugsermächtigung, zum **1.4.** abgebucht.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Heimatverein Leteln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Leteln e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: wIch kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER*IN:

KREDITINSTITUT / BIC:

IBAN:

Datum und Ort

Unterschrift