



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM HEIMATVEREIN LETELN E.V.

NACHNAME:

VORNAMEN:

GEBURTSDATUM:

ADRESSE:

TELEFON:

MOBIL:

HINZUFÜGEN ZUR
WHATSAPP GRUPPE:

JA

Nein

E-MAILADRESSE:

INFOS UND MÖCHTE ICH
ÜBER FOLGENDEN WEG ERHALTEN

Whatsapp

E-Mail

Post*

*Bitte beachtet, dass der Postweg unserer Umwelt nicht gut tut und die Verteilung den Einsatz der Mitglieder erfordert.

Eintrittsdatum

Datum und 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