



BEITRITTSERKLÄRUNG UND SEPA -LASTSCHRIFTMANDAT

Name *		Geburtsdatum *	
Vorname *		Geschlecht	
Strasse / Nr. *		Telefon Festnetz	
PLZ / Ort *		Telefon mobil	
E-Mail Adresse		Beitrag € / Jahr	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein für Burg- und Heimatgeschichte Hatzfeld e.V. mit sofortiger Wirkung.

Daten für Erziehungsberechtigter bzw: Beitragszahler (wenn abweichend von oben)

Name *		Geburtsdatum *	
Vorname *		Geschlecht	
Strasse / Nr. *		Telefon Festnetz	
PLZ / Ort *		Telefon mobil	
E-Mail Adresse		Beitrag € / Jahr	

Ort	Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter
------------	--------------	--

SEPA - Lastschriftmandat

Vorname und Name des Mitglieds:	
Gläubiger – Identifikations- Nummer:	
Mandatsreferenz (Registriernummer des Zahlers wird vom Verein eingesetzt)	

Vorname und Name des Kontoinhabers Kontoinhaberin:	
Strasse und Hausnummert	
Postleizahl und Ort	

Name des Kreditinstituts:	
BIC:	
IBAN:	

Verein für Burg- und Heimatgeschichte Hatzfeld e.V.
 Obereiche 9
 35116 Hatzfeld (Eder)
 Registergericht Marburg VR3666
Registergericht Marburg VR3666

Telefon: 01729588550
 mail hatzfeld@magenta.de

<http://www.burgverein-hatzfeld.de>

Frankenberger Bank
 IBAN DE84520695190001130730

BIC GENODEF1FBK

Steuernummer: 11 250 51188

Die Informationen zur Mitgliedschaft, zu lesen unter [www. Verein für Burg- und Heimatgeschichte Hatzfeld e.V.de](http://www.Verein für Burg- und Heimatgeschichte Hatzfeld e.V.de), habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit meine Zustimmung.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Verein für Burg- und Heimatgeschichte Hatzfeld e.V.
Obereiche 9
35116 Hatzfeld (Eder)
Registergericht Marburg VR3666
Registergericht Marburg VR3666

Telefon: 01729588550
mail hatzfeld@magenta.de

<http://www.burgverein-hatzfeld.de>

Frankenberger Bank
IBAN DE84520695190001130730

BIC GENODEF1FBK

Steuernummer: 11 250 51188