



**Heimatverein  
Garbenheim e.V.**

IBAN-Nr.: DE35515500350055000053



## Beitrittserklärung

**Eintrittsdatum:** .....

Hiermit beantrage(n) ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft

im Heimatverein Garbenheim e.V.

### Jahresbeitrag:

**Einzelmitgliedschaft** 10,-- €

**Familienmitgliedschaft** 13,-- €

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Straße:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**Telefon:** .....

**Vorname Familienmitglied:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Vorname Familienmitglied:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Ort, Datum:** .....

**Unterschrift:** .....



**Heimatverein  
Garbenheim e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000350659



## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

**Name, Vorname (Kontoinhaber):**

.....

**Straße:** .....

**PLZ, Ort:** .....

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: .....

Unterschrift Kontoinhaber: .....