

Heimatkundlicher Arbeitskreis Steinberg am See

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatkundlichen Arbeitskreis Steinberg am See/Wackersdorf. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in vollem Umfang an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur vier Wochen zum Jahresende in schriftlicher Form möglich. Ich habe außerdem Kenntnis davon genommen, dass der HAK die Daten elektronisch speichert.

Name:	Vorname:	
Wohnort:		
Strasse:		
Geburtsdatum:		
Telefon/Mail-Adresse:		
Weitere Familienmitglieder:		
Name	Vorname:	geb.am
Name:	Vorname:	geb.am
Name:	Vorname:	geb.am

Einzelmitglied 7 Euro jährlich Familienmitgliedschaft(2 Erwachsene und beliebig viele Kinder 0-14 Jahre) 10 Euro jährlich Einzelmitglied Kinder 0- 14 Jahre 3 Euro jährlich

Sepa-Lastschriftmandat Ich/wir ermächtige(n) den HAK wiederkehrende Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom HAK auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können, innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Kontoinhaber: Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Wohnort:
IBAN:	BIC:	
Kreditinstitut:		
Unterschrift des Kontoinhabers:		

Steinberg am See ,den.....

.....

(Unterschrift Antragsteller)