Heimatverein Sulzdorf e.V.

Hauptstr. 35
74523 Schwäbisch Hall-Sulzdorf

Beitrittserklärung

Mitglied

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

geboren am _____ Telefon _____

eMail _____

Mitgliedschaft des Ehepartners (wenn ja, bitte ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

geboren am _____

Kinder

geb.: _____

geb.: _____

geb.: _____

geb.: _____

Satzung erhalten ☐ ja ☐ nein

Einzelbeitrag 7,00 € E ☐

Familienbeitrag 10,00 €* F ☐

* einschl. Kinder bis 18 Jahre

_____
Unterschrift Ehepartner (sofern Mitglied)

_____
Unterschrift Mitglied

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____

Ich ermächtige den Heimatverein Sulzdorf e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: D E ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber