

Verein für Heimatpflege Waldaschaff e.V.

Schönbornstraße 8
63857 Waldaschaff



Antrag auf Mitgliedschaft

.....
Titel, Vorname, Zuname

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl

.....
Wohnort

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Geburtsdatum

.....
Beruf

.....
Telefon privat

.....
Telefon beruflich

.....
Mobil

.....
E-Mail

Die Satzung des Vereins für Heimatpflege Waldaschaff e.V. erkenne ich an. Ich beantrage hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied im Verein für Heimatpflege Waldaschaff e.V..

Sämtliche Angaben werden nur vom Verein für Heimatpflege Waldaschaff e.V. oder deren Beauftragten zum Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Sepa - Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Ich bin damit einverstanden, daß der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag des Verein für Heimatpflege Waldaschaff e.V. bei Fälligkeit von meinem

Konto IBAN bei der

Bank / Sparkasse

in BIC

abgebucht wird.

Ich möchte zum Mitgliedsbeitrag (z. Zt. 20,00 €) einen jährlichen Spendenbeitrag von € entrichten.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

.....
Titel, Vorname, Nachname

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift