

**Aufnahmeantrag und Sepa-Lastschriftmandat**

Familie  
Herr  
Frau  
Divers

<input type="checkbox"/>	bitte Seite Familienangehörige beachten	Mandatsreferenz Nummer Mitgliedsnummer
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Name

Vorname

PLZ

Land

Deutschland

Ort

Strasse / Hs-Nr.

Telefon

Telefax

Telefon mobil

email

Geb. Datum

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger ID Verein

DE34VHG00000181717

IBAN (Bank Mitglied)

DE

BIC (Bank Mitglied)

Ich ermächtige den Veitsbronner Heimat- und Geschichtsverein e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen..Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von dem Veitsbronner Heimat- und Geschichtsverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. § Die gültigen Datenschutzbestimmungen (DSGVO) finden Sie unter [www.veitsbronner.de](http://www.veitsbronner.de)

Datum

Unterschrift

Beitrag: € Familienbeitrag

jährlich € Einzelpersonenbeitrag

ab 18 Jahre

€ 25

€ 15

# Familienangehörige

Mitgl. Nr.

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
email	

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
email	

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
email	

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
email	

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
email	