

Heimat und Verschönerungsverein Waischenfeld und Umgebung

Ortsgruppe des Fränkische-Schweiz-Verein e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum: _____ als

- Einzelmitglied € 18.- Jahresbeitrag
- Familienmitglied _____ € 6.- Jahresbeitrag
mein Partner / Einzelmitglied
- Jugendlicher 18 bis 27 Jahre € 6.- Jahresbeitrag
(ohne eigenes Einkommen)
- Kind und Jugendlicher bis 18 Jahre € Beitragsfrei

Hinweis: nach Erreichen der Altersgrenze wird im Folgejahr der jeweils gültige Jahresbeitrag zu Grunde gelegt und per Lastschrift eingezogen.

<i>Vorname</i>	<i>Nachname</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Straße, Nr.</i>	<i>Postleitzahl</i>	<i>Ort</i>
<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift</i>	

Meine E-Mailadresse lautet: _____

*Meinen Jahresbeitrag möchte ich per Lastschriftverfahren entrichten.
Die Abbuchung soll – bis auf Widerruf - von meinem Konto erfolgen:*

IBAN

BIC

<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift</i>	
-------------------	---------------------	--