



Beitrittserklärung „Arbeitskreis Heimatgeschichte Kluftern“

Name, Vorname	
Straße Postfach	
PLZ , Ort	
Telefon	
Email-Adresse	
Geburtstag	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Beitragszahlung	<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> SEPA-Basis-Lastschrift*
SEPA-Basis-Lastschriftmandat	
Bankverbindung	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	

Kluftern, den (Unterschrift des künftigen Mitglieds)

***SEPA-Lastschriftmandat (SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)**
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den **Arbeitskreis Heimatgeschichte Kluftern**, die Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom

Arbeitskreis Heimatgeschichte Kluftern auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnenden mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kluftern, den (Unterschrift des künftigen Mitglieds)

Der Jahresbeitrag beträgt nur 10,00€.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück senden an
Bernd Caesar, Tannenriedweg 11, 88048 Friedrichshafen/Lipbach, oder an
Helmut Maier, Sommerweg 39, 88048 Friedrichshafen/Lipbach

ODER mit E-Signatur per Mail an: bernd.caesar@online.de