

email: _____

Heimatverein Gahlen



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Heimatverein Gahlen

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Wohnung: PLZ: _____ Ort: _____

Str.: _____ Nr.: _____

Ich ermächtige den Heimatverein Gahlen, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Gahlen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jahresbeitrag: 12,00 Euro

IBAN: DE _____ BIC: _____

Gahlen, den _____ Unterschrift: _____