



An den
Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e. V.
Dr. Ruth Kappel, M. A.
Achalmstr. 3
70806 Kornwestheim

Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e. V.
als:**

- Einzelmitglied: Beitrag 25,00 Euro pro Jahr
- Familienstaffel: Beitrag 32,00 Euro pro Jahr
- Jugendlicher: 6,00 Euro pro Jahr

Name	Vorname	Geburtstag
------	---------	------------

PLZ/Wohnort	Straße	Nr.
-------------	--------	-----

E-Mail-Adresse

Ich möchte, dass folgende Familienangehörige aufgenommen werden:

Name	Vorname	Geburtstag
------	---------	------------

PLZ/Wohnort	Straße	Nr.
-------------	--------	-----

Den Betrag von Euro werde ich auf das Konto des Vereins überweisen.

Den Betrag von Euro lasse ich über das
SEPA-Basis-Lastschriftverfahren abbuchen.

Die Informationen, wie die personenbezogenen Daten der Mitglieder verarbeitet
werden, habe ich erhalten und gelesen.

Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für
SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.
Karlstr. 24
70806 Kornwestheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE41ZZZZ00001528630	Mandatsreferenz <i>Wird vom Verein vergeben</i>
--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für
SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V. Karlstr. 24 70806 Kornwestheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)# DE41ZZZZ00001528630	Mandatsreferenz Wird vom Verein vergeben
--	---

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Verein für Geschichte und Heimatpflege Kornwestheim e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen