

Antrag auf Mitgliedschaft im
Verein für Heimatpflege
Schifferstadt e.V.



Verein für Heimatpflege Schifferstadt e.V.

Kirchenstraße 17
67105 Schifferstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 71 ZZZ 00000 422 193

Name

Vorname

geboren am

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

Datum,
Unterschrift

Jahresbeitrag: 20 €

Schüler und Studenten: 10 €

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für Heimatpflege Schifferstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Heimatpflege Schifferstadt e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift