

Heimatverein Petersberg e. V.
Michael Kircher – 1. Vorsitzender
Rhönbergstraße 16, 36100 Petersberg



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Heimatverein Petersberg

Angaben zur Person:

Name: _____

Kenntnis genommen:

Vorname: _____

1. Vorsitzender: _____

Straße: _____

2. Vorsitzende: _____

PLZ, Ort: _____

Kassierer: _____

Geb. am: _____

Schriftführer: _____

Telefon u. Handy: _____

Beigeordneter: _____

E-Mail-Adr.: _____

Einzelmitgliedschaft **Familienmitgliedschaft** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitgliedsbeitrag: Einzelmitgliedschaft: Beitrag -12,- Euro pro Jahr

Familienmitgliedschaft: Beitrag -18,- Euro pro Jahr

(incl. Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)

Bei Familienmitgliedschaften weitere Mitglieder:

Name: _____ geb. am: _____

Name: _____ geb. am: _____

Name: _____ geb. am: _____

Name: _____ geb. am: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Der Antragsteller hat das Recht, diesen Antrag innerhalb von 10 Tagen schriftlich zu widerrufen.

Bei Bankeinzug auch die Rückseite ausfüllen!

Antrag bitte bei oben genannter Adresse oder an ein Vorstandmitglied abgeben!

Vorstand HVP: Michael Kircher 0661 9627820 36401 / Theo Bott 0661-61369 / Manfred Spiegel Tel. 0661-9621713
Stefan Goldbach 0661 96258231 / Matthias Hau Tel.0661-66969 / Christoph Schmitt 0661-601632

Bankverbindung: Raiffeisenbank Bieberggrund-Petersberg eG BLZ 53062350 Kto. 3216047
IBAN: DE77 5306 2350 0003 2160 47 BIC: GENODEF1PBG

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Heimatverein Petersberg e.V.
Rhönbergstraße 16
36100 Petersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE27ZZZ00000078732**

Ich ermächtige den Heimatverein Petersberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Petersberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum , Ort und Unterschrift

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.