

BEITRITTSERKLÄRUNG

- Ich möchte **Mitglied** im **Historischen Verein für Oberfranken e.V.** werden.
- Ich möchte dem **Historischen Verein für Oberfranken e.V.** als **Partnermitglied** beitreten.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

E-Mail

Ich ermächtige den Verein, den festgesetzten Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Historischen Verein für Oberfranken 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.

Kontoführendes Institut

IBAN

Datum

Unterschrift

Historischer Verein für Oberfranken e.V., Ludwigstraße 25 b, 95444 Bayreuth
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 60ZZZ00000170094

Bei Partnermitgliedschaft:

Name, Vorname des Partners

Bitte absenden an:
Historischer Verein für Oberfranken, Postfach 11 02 63, 95421 Bayreuth