



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Heimatdienst Hindelang e.V.

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Eintrittsdatum:

Unterschrift des Antragstellers:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Heimatdienst Hindelang e.V. (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE49ZZZ00000909044), den Mitgliedsbeitrag von derzeit 15,00 € pro Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatdienst Hindelang 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.

Vor- und Nachname:

KontoinhaberIn:

Straße:

PLZ, Wohnort:

IBAN:

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum, Unterschrift: