



Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im

**Heimat- und Geschichtsverein Altrip e.V.**

- als  Einzelmitglied (Beitrag: 18 €/Jahr).  
 Familienmitglied (Beitrag: 24 €/Jahr).

Nachname: .....

Vorname: .....

Straße/Hausnummer: .....

PLZ/Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

E-Mail-Adresse: .....

Bei Familienmitgliedschaft

Nachname - Partner: .....

Vorname - Partner: .....

Geburtsdatum - Partner: .....

E-Mail-Adresse - Partner: .....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Heimat- und Geschichtsverein Altrip e.V. an. Ein Exemplar der Satzung liegt mir vor.

Ich stimme einer elektronischen Verarbeitung meiner Daten zu. Die Datenschutzerklärung des Heimat- und Geschichtsvereins Altrip e.V. habe ich zur Kenntnis genommen. Ein Exemplar der Datenschutzerklärung liegt mir vor.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den HGV, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: .....

BIC: .....

Name der Bank: .....

Ort, Datum / Unterschrift: .....