



EIFELVEREIN

Ortsgruppe
Hillesheim e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Eifelverein in der Ortsgruppe Hillesheim e.V. als

- Vollmitglied Jahresbeitrag 25,00 € (mit Bezug „DIE EIFEL“)
- Partnermitglied Jahresbeitrag 8,00 € (ohne Bezug „DIE EIFEL“)
- Jugendmitglied Jahresbeitrag 1,00 € ab 16 Jahren: 2,00 €

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

Hillesheim, den _____ 201__ Unterschrift:

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren:

DE 69ZZZ00001221218

Hiermit ermächtige ich Sie, die Beitragszahlung jährlich zu Lasten meines

Girokontos IBAN: DE _____

Bank: BIC _____ abzubuchen.

Name und Anschrift: _____

Hillesheim, den _____ 201__ _____

(Unterschrift)

Per Post bitte senden an: Eifelverein Hillesheim, Martinstraße 12, 54576 Hillesheim