



EIFELVEREIN

Ortsgruppe
Hillesheim e.V.

Beitrittserklärung

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied | Jahresbeitrag 25,00 € (mit Bezug „DIE EIFEL“) |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied | Jahresbeitrag 8,00 € (ohne Bezug „DIE EIFEL“) |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied | Jahresbeitrag 1,00 € ab 16 Jahren: 2,00 € |

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Hillesheim, den _____ Unterschrift: _____

Ich bestätige, die Datenschutzhinweise für Neumitglieder des Eifelverein Ortsgruppe Hillesheim e.V. erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

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 Kontoinhaber: _____

Hillesheim, den _____ Unterschrift: _____

Per Post senden an: Eifelverein z. Hd. C. Roeser, Am Wichberg 26, 54576 Hillesheim