



Eichenkreuz Heilbronn e.V.
Albrecht Brauchart
Eckenerstr. 85
74081 Heilbronn
Tel. 07131/574444

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum EICHENKREUZ HEILBRONN e.V.

Name Vorname
Straße Wohnort
Geb. Telefon
Abteilung Mitgliedsnummer

als Vollmitglied Jahresbeitrag: Aktive 77,-- € Passive 27,-- €

als Vollmitglied mit ermäßigtem Beitrag für Schüler, Azubis, Wehris u. Zivis,
Arbeitslose, Behinderte, Rentner, Studenten
Jahresbeitrag: Aktive 22,-- € Passive 17,-- €

Familienmitgliedschaft für mich, meine/n PartnerIn und folgende Angehörige:
Jahresbeitrag: Aktive 77,-- € Passive 37,-- €

Vorname evtl. Name Geb.

Vorname evtl. Name Geb.

Vorname evtl. Name Geb.

Vorname evtl. Name Geb.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (bzw. des Erziehungsberechtigten)

Der jeweilige Jahresmitgliedsbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.
Siehe hierzu die umseitige Einzugsermächtigung für die SEPA-Lastschriftmandate.

Abbucher erhalten auf alle Jahresbeiträge einen **Nachlass von 2,-- €**.

bitte wenden...

Eichenkreuz Heilbronn e.V.

Eckenerstraße 85, 74081 Heilbronn

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE17ZZZ00000460316

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis:

Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber/in)

Straße u. Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte an den Kassier: Nikolai Wengel, Stäffelesweg 3, 74080 Heilbronn senden.