

# Freunde Sinsheimer Geschichte e.V.

Ich/wir möchte(n) Mitglied im Verein Freunde Sinsheimer Geschichte e.V. werden

<b>Meine/unsere Daten:</b>	
Vorname, Name:	Geburtstag:
Straße	
PLZ, Ort:	
Tel:	
E-Mail:	

*(Die Datenschutzerklärung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke zu)*

Ich/wir möchte(n) in Zukunft jährlich ab dem ..... den Betrag von ..... € als Mitgliedsbeitrag bezahlen. (Mindestbeitrag: Erwachsene 12 €, für Jugendliche kein Mindestbeitrag)

Für den Mitgliedsbeitrag wird das unten angeführte Lastschriftmandat erteilt.

Der Mitgliedsbeitrag wird durch Dauerauftrag überwiesen (DE)

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Freunde Sinsheimer Geschichte e.V. Hauptstraße 90 74889 Sinsheim
---

Ich/Wir ermächtigen den **Verein Sinsheimer Geschichte e.V.** widerruflich, den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Kontos mittels Lastschrift nach dem SEPA-Lastschriftvertrag einzuziehen.

Kontoinhaber: (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:

Ort, Datum

Unterschrift:

Bitte unterschreiben (ggf. 2x) und zurücksenden an: Peter.Hesch@t-online.de Peter Hesch, Barcserstraße 12, 74889 Sinsheim oder Freunde Sinsheimer Geschichte e.V. Hauptstraße 90, 74889 Sinsheim
--