

Beitrittserklärung

Einzelmitglied Student Partnermitglied



Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Ergänzende Angabe bei Partnermitgliedschaft:

Name des Partners / der Partnerin:

Weitere Daten (Angabe freiwillig):

Beruf:

Tel.: Fax:

E-Mail:

Ich erkläre/Wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zum COLLOQUIUM HISTORICUM WIRSBERGENSE mit Wirkung ab dem Jahr Gewünschte Bezirksgruppe:

....., den
Ort Datum

..... *Bitte auch unten unterschreiben!*
Unterschrift(en)

Gleichzeitig ermächtige ich / ermächtigen wir den Verein, den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren von meinem / unserem Konto bei der (Name der Bank) abzubuchen.

IBAN: **DE**

Die internationale Kontonummer (IBAN) finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Diese Ermächtigung endet mit dem Erlöschen der Mitgliedschaft im CHW.

....., den
Ort Datum

..... *Bitte auch oben unterschreiben!*
Unterschrift(en)

Colloquium Historicum Wirsbergense e.V.
Brückleinsgraben 1
96215 Lichtenfels

*Sie können die Beitrittserklärung
gerne faxen: 09571 948116*