



Heimatbund Garching a. d. Alz e. V.



Beitrittserklärung

Ich will Mitglied im Heimatbund Garching a. d. Alz e. V. werden.

Jahresbeitrag derzeit: 8,00 €

Name: Vorname:

Geboren am: Beruf:.....

Anschrift:

Postleitzahl: Ort:

Straße / Nr.

Die Mitgliedschaft endet nach vorheriger schriftlicher Kündigung zum Ende des Kalenderjahres.

Datum: Unterschrift:

.....

Einzugserklärung

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels Lastschriftinzug.

Hiermit ermächtige ich den Heimatbund Garching a. d. Alz e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Jahresbeitrag) bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend aufgeführten Kontos einzuziehen:

Bank:

IBAN: BIC:

Datum: Unterschrift:

Heimatbund Garching a. d. Alz e. V.
Postfach 1244
84515 Garching