



HEIMAT- UND KULTURKREIS PFAFFENHOFEN/ILM e. V.

Kontakt: Ursula Beyer - Augustin-Schwarz-Str. 5 - 85276 Pfaffenhofen

Tel.: 08441-803956 - kontakt@hkk-paf.de - www.hkk-paf.de

An den Heimat- und Kulturkreis Pfaffenhofen
z.Hd. Ursula Beyer
Augustin-Schwarz-Str. 5
85276 Pfaffenhofen

Beitrittserklärung

Heimat- und Kulturkreis Pfaffenhofen an der Ilm e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimat- und Kulturkreis Pfaffenhofen an der Ilm e.V.
und verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von derzeit 12 € zu entrichten,
der jeweils zum 1. Juli fällig ist.

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift



HEIMAT- UND KULTURKREIS PFAFFENHOFEN/ILM e. V.

Kontakt: Ursula Beyer - Augustin-Schwarz-Str. 5 - 85276 Pfaffenhofen

Tel.: 08441-803956 - kontakt@hkk-paf.de - www.hkk-paf.de

An den
Heimat- und Kulturkreis Pfaffenhofen a. d. Ilm e. V.
z.H. Ursula Beyer
Augustin-Schwarz-Straße 5
85276 Pfaffenhofen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Heimat- und Kulturkreis Pfaffenhofen a. d. Ilm e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimat- und Kulturkreis Pfaffenhofen a. d. Ilm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Vorname und Name des Mitglieds	
Anschrift des Mitglieds - (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN: DE . . / / / / / . . /	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE86 ZZZ0 0001 0521 32**

Die Mandatsreferenznummer wird gesondert mitgeteilt