

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir möchte/n Mitglied des HEIMAT- UND KULTURVEREINES WAHLE E. V. werden und wünsche/n eine

Einzelmitgliedschaft   
(Auszubildende, Schüler, Studenten, Wehrpflichtige und Zivildienstleistende zahlen den halben Mitgliedsbeitrag)

Familienmitgliedschaft  
(Ein Familienmitglied zahlt den vollen Mitgliedsbeitrag, alle weiteren Familienmitglieder zusammen den halben Mitgliedsbeitrag. Bei Jugendlichen endet die Familienmitgliedschaft mit Vollendung des 18. Lebensjahres. Die ermäßigten Eintrittspreise für Mitglieder bei Veranstaltungen gelten für die gesamte Familie).

zum ..... E-Mail: .....

Der volle Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 20 Euro jährlich.

	Name / Vorname	Anschrift	Tel.-Nr.	Geb.datum
1. Person				
2. Person				
3. Person				
4. Person				
5. Person				

....., den .....  
(Unterschrift)

Hinweis gemäß Datenschutzgesetz: Ihre Angaben auf der Anmeldung werden bei uns elektronisch gespeichert und ausschließlich für interne Vereinszwecke verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

-----

**Bitte zusammen mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats abgeben !**