



Historischer Verein für Neumarkt i.d.OPf. und Umgebung e.V.

Bräugasse 19, 92318 Neumarkt

Internet: hv-nm.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Historischen Verein für Neumarkt i.d.OPf. und Umgebung e.V.

Nachname

Vorname

Beruf (freiwillige Angabe)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Telefon

E-Mail

- Zur Minderung von Portokosten und des durch den postalischen Versand entstehenden höheren Arbeitsaufkommens sowie zur nachhaltigen Schonung von Ressourcen, möchte ich die **Rundschreiben** des Historischen Vereins im PDF-Format per E-Mail erhalten.

Der Mitglieds-Jahresbeitrag beträgt 12 Euro, für Schüler und Studenten 6 Euro. Selbstverständlich kann der Verein auch mit einem höheren Jahresbeitrag unterstützt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00000040922

Ich ermächtige den Historischen Verein für Neumarkt i.d.OPf. und Umgebung e.V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich ____ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Historischen Verein für Neumarkt i.d.OPf. und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Nachname

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber