



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Heimatbund Fischerhude-Quelkhorn e.V.**

Persönliche Daten:

- Name: \_\_\_\_\_ - Vorname: \_\_\_\_\_

- Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ - Telefon: \_\_\_\_\_

- E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

- Straße: \_\_\_\_\_ - PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift:
----------------------

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit p.P. **10,00 Euro** pro Jahr

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Heimatbund Fischerhude-Quelkhorn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Name des Zahlungspflichtigen]	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Vielen Dank für Ihren Beitritt! Wir freuen uns, Sie im **Heimatbund Fischerhude-Quelkhorn e.V.** willkommen zu heißen!