



## 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!