



Heckstadt

Freunde Oberhöchstads e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Heckstadt Freunde Oberhöchstads e.V. ab dem _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Wohnort: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeiträge: bis 18 J. Schüler und Studenten* 6 € / Jahr
 Erwachsene 12 € / Jahr

Die Zahlung erfolgt jährlich per Bankeinzug am 31.3. eines Jahres.

*Schüler- und Studentenbeitrag nur mit Nachweis möglich.

Ich ermächtige hiermit den Verein Heckstadt Freunde Oberhöchstads e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Name der Bank: _____ Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____ Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift