



Heimat- und Trachtenfestverein Schlitzerland e.V.
Postfach 280 - 36105 Schlitz

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Heimat- und Trachtenfestverein Schlitzerland e.V.**

mit Wirkung vom

Schlitz, den

.....
Unterschrift

..... Name, Vorname, Firma
..... Straße
..... PLZ, Ort
E-Mail:

ERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich Sie, bis auf Widerruf die Beiträge in Höhe von 15,00 € jährlich für Privatpersonen*, 30,00 € jährlich für Vereine* oder 50,00 € jährlich für Gewerbetreibende* im Lastschrifteinzugsverfahren einzuziehen

*Nichtzutreffendes bitte streichen!

..... BIC genaue Bezeichnung des Geldinstituts (Bank, Sparkasse, Postbank)
..... IBAN	
..... Bankleitzahl Name des Kontoinhabers

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift