

Aplerbecker Geschichtsverein e.V.

für

Aplerbeck Berghofen Lichtendorf Schüren Sölde Sölderholz

Köln-Berliner Str. 86, 44287 Dortmund.

IBAN: DE65440501990101003795 (SPK Do) BIC: DORTDE33XXX

Vorsitzender: Dr. Georg Eggenstein, Lüninckweg 18, 44287 Dortmund, Tel: 4441750

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Aplerbecker Geschichtsverein e.V. – Der Jahresmindestbeitrag beträgt 25,00 Euro für einen Erwachsenen und 15,00 Euro für Schüler, Studenten, Ehepartner, Rentner. Er wird jährlich am 15. Februar eingezogen.

Ich entrichte einen Jahresbeitrag von EURO

Name, Vorname:

Straße / Haus-Nr:

PLZ / Ort: geb. am

Telefon: Email:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Aplerbecker Geschichtsverein e.V., den von mir zu entrichtenden satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Zahlungsart: wiederkehrend jährlich am 15. Februar

Datum Unterschrift.

Mandatsreferenz-Nummer (wird vom AGV vergeben):

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die vereinbarten Bedingungen des Kreditinstitutes.

Aplerbecker Geschichtsverein e.V.

für

Aplerbeck Berghofen Lichtendorf Schüren Sölde Sölderholz

Köln-Berliner Str. 86, 44287 Dortmund.

IBAN: DE65440501990101003795 (SPK Do) BIC: DORTDE33XXX

Vorsitzender: Dr. Georg Eggenstein, Lüninckweg 18, 44287 Dortmund, Tel: 4441750

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Aplerbecker Geschichtsverein e.V. – Der Jahresmindestbeitrag beträgt 25,00 Euro für einen Erwachsenen und 15,00 Euro für Schüler, Studenten, Ehepartner, Rentner. Er wird jährlich am 15. Februar eingezogen.

Ich entrichte einen Jahresbeitrag von EURO

Name, Vorname:

Straße / Haus-Nr:

PLZ / Ort: geb. am

Telefon: Email:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Aplerbecker Geschichtsverein e.V., den von mir zu entrichtenden satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Zahlungsart: wiederkehrend jährlich am 15. Februar

Datum Unterschrift.

Mandatsreferenz-Nummer (wird vom AGV vergeben):

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die vereinbarten Bedingungen des Kreditinstitutes.