Eifelverein Ahrweiler
Schillerstraße 15
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler
Gläubiger-ID **DE11 EVA 00000 1703694**

Beitrittserklärung

Vollmitglied (Jahresbeitrag 25,00 Euro mit Bezug der Vereinszeitschrift „Die Eifel“)

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ e-mail: _____

PLZ, Wohnort: _____ Eintritt ab: _____

Partnermitglied (für Ehe-/Lebenspartner, Jahresbeitrag 10,00 Euro (ohne Bezug der Vereinszeitschrift)

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____ Eintritt ab: _____

Ich bin / war bereits Mitglied im Eifelverein:

Ortgruppe: _____ von _____ bis _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr. wird vom Eifelverein ausgefüllt) _____

Ich / wir ermächtige(n) den **Eifelverein Ahrweiler** den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 15. März von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

_____
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

IBAN

D E																					
			Bankleitzahl								Kontonummer										

_____
Ort, Datum Unterschrift