

Klausenberg 5 a
86199 Augsburg-Göggingen

notiz@goegginger-geschichtskreis.de
www.goegginger-geschichtskreis.de



Beitrittserklärung zum Gögginger Geschichtskreis e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „GÖGGINGER GESCHICHTSKREIS“
ab dem20.....

Vorname

Name

Straße

PLZ und Wohnort

Telefon Festnetz

Telefon mobil

Geburtsdatum

E-Mail

Datum

Unterschrift

- Ich bezahle den derzeit gültigen Beitrag in Höhe von jährlich 12 €*
 Ich möchte den Geschichtskreis stärker unterstützen und bezahle deshalb€*
jährlich.
 Ich möchte den Geschichtskreis unterstützen und spende deshalb einmalig€**

*bitte SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen ausfüllen

** bitte SEPA Lastschriftmandat für eine einmalige Zahlung ausfüllen

Vielen Dank für Ihr Interesse am Gögginger Geschichtskreis. Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied begrüßen zu dürfen. Über unser Vereinsgeschehen werden wir Sie regelmäßig informieren. Bitte sagen Sie uns, ob Sie unsere Arbeit auch aktiv mitgestalten möchten. Alle Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur für die notwendigen internen Vereinszwecke genutzt.

Die Vorstandschaft

GÖGGINGER GESCHICHTSKREIS e.V.
Klausenberg 5a, 86199 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000538661

Mandatsreferenz (WIRD SEPARAT MITGETEILT)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige den GÖGGINGER GESCHICHTSKREIS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem GÖGGINGER GESCHICHTSKREIS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

GÖGGINGER GESCHICHTSKREIS e.V.
Klausenberg 5a, 86199 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000538661

Mandatsreferenz (WIRD SEPARAT MITGETEILT)

SEPA-Lastschriftmandat (einmalige Zahlung)

Ich ermächtige den GÖGGINGER GESCHICHTSKREIS e.V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem GÖGGINGER GESCHICHTSKREIS e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort

Unterschrift