



# Waldeckischer Geschichtsverein e.V.

## Bezirksgruppe Bad Wildungen

---

### Beitrittserklärung

Hiermit trete ich / treten wir in den Waldeckischen Geschichtsverein e.V. - Bezirksgruppe Bad Wildungen - ein. Ich möchte / Wir möchten als Einzelmitglied / Familienmitglied aufgenommen werden. Der Jahresbeitrag beträgt für die Einzelmitgliedschaft 17,90 €, für die Familienmitgliedschaft wird ein Beitrag in Höhe von 20,45 € erhoben.

Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass in dem Mitgliedsbeitrag in der Regel auch der jährlich herausgegebene Band „Geschichtsblätter für Waldeck“ enthalten ist.

Im „Mitteilungsblatt“ (erscheint ein- bzw. zweimal im Jahr) werden u.a. auch Informationen über Sonderveröffentlichungen herausgegeben, die oft zu günstigeren Konditionen an Mitglieder abgegeben werden.

#### Angaben zur Mitgliedschaft

Vor- /Zuname od. (Institution):

geb. am:

Geburtsort:

Beruf:

Anschrift:

Telefon:

mobil:

E-Mail:

Eintritt zum

weitere Angaben:

....., den

Unterschrift

Vor- /Zuname des Familienmitglieds:

geb. am:

Geburtsort:

Beruf:

....., den

Unterschrift

# ***SEPA-Lastschriftmandat***

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE50BAW00000129146**

Helfen Sie uns und nehmen Sie an dem Lastschrifteinzugsverfahren teil. Sie gehen kein Risiko ein, aber ersparen sich und uns Zeit und Arbeitsaufwand.

Sollten Sie sich für eine andere Zahlungsmodalität (Barzahlung oder Überweisung) entscheiden, werden Sie vor Zahlung schriftlich benachrichtigt.

Ich ermächtige die Bezirksgruppe Bad Wildungen des Waldeckischen Geschichtsvereins, die von mir zu entrichtende jährliche Beitragszahlung von meinem Konto mittels 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

DE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum und Ort

Unterschrift