



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit in Kenntnis der Satzung und der Beitragsordnung meinen Beitritt zum Leipziger Geschichtsverein e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsstag

Telefon, Fax

e-Mail, Internet

natürliche Person

Jahresbeitrag 40,00 EUR

Rentner, Arbeitslose, Studenten (bei Vorlage einer Bescheinigung)

Familienangehöriger

Jahresbeitrag 10,00 EUR

ermäßigter Beitrag

Jahresbeitrag 25,00 EUR

Der Beitrag ist bis zum 30.Juni des laufenden Geschäftsjahres zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Leipziger Geschichtsverein e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bis zum 30.6. des laufenden Jahres von meinem Konto einzuziehen. Diese Erklärung ist bis auf schriftlichen Widerruf und Austritt gültig. Seitens des Geldinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes