



Beitrittserklärung

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

Namen, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

e-Mail

- natürliche Person Familienangehöriger ermäßigter Beitrag (Rentner, Studenten,
Jahresbeitrag **40,00 €** Jahresbeitrag **10,00 €** Arbeitslose bei Vorlage einer Bescheinigung
Jahresbeitrag **25,00 €**

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

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Leipziger Geschichtsverein e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bis zum 30.06. des laufenden Jahres von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Leipziger Geschichtsverein e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Erklärung ist bis auf schriftlichen Widerruf und Austritt gültig. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes