



## 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