

Beitrittserklärung



Gesellschaft Oberschwaben
für Geschichte und Kultur

Gesellschaft Oberschwaben
Geschäftsstelle
Landratsamt Sigmaringen
Kultur und Archiv
Leopoldstr. 4
72488 Sigmaringen

Ich erkläre meinen Beitritt zur Gesellschaft Oberschwaben für Geschichte und Kultur e. V.

Name

Straße

PLZ, Ort

Beruf

Telefon/E-Mail

und melde folgende Mitgliedschaft an:

Beitrag in Euro/Jahr

- | | |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Natürliche Personen | 25,00 |
| <input type="checkbox"/> Studenten/Schüler | 10,00 |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | 30,00 |
| <input type="checkbox"/> Landkreis und überörtlich tätige Körperschaften | 250,00 |
| <input type="checkbox"/> Große Kreisstädte | 150,00 |
| <input type="checkbox"/> andere Gemeinden | 50,00 |
| <input type="checkbox"/> andere juristische Personen, Firmen und Fördermitglieder | mindestens 50,00 |

Mit der Veröffentlichung meines Namens in einem Mitgliederverzeichnis bin ich einverstanden. (Optional!)

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D74ZZZ00000255202

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige die Gesellschaft Oberschwaben für Geschichte und Kultur e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Gesellschaft Oberschwaben für Geschichte und Kultur 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber*in (falls vom Antragstellenden abweichend)

IBAN (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber*in