

Mitgliedsbeiträge / Jahr  
Einzelperson . . . . 26,- €  
Ehepaar, Familie 36,- €

An Herrn  
Heinrich Kollenrott  
Triftstr. 3  
30826 Garbsen - Horst

Beitrittserklärung

Antragsteller(in)

Ehepartner(in)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
Plz, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich(wir) beantrage(n) mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Heimatbund Horst

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) den Heimatbund Horst e.V., den von mir(uns) zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem(unserem) Konto einzuziehen.

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_  
Konto-Nr. \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Bank-Institut \_\_\_\_\_  
Garbsen, den \_\_\_\_\_

Wenn mein(unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift