



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Alsdorfer Geschichtsverein e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon Nr. _____ ,

E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag von zur Zeit 24,00 € / Schüler & Studenten bis zum 25. Lebensjahr 12,00 € wird Anfang Februar bzw. vier Wochen nach erfolgtem Beitritt fällig.

Die o.a. personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Vereinsziele erhoben, gespeichert und verarbeitet.

X	X
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds (evtl. ges. Vertreters)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit erteile ich dem Alsdorfer Geschichtsverein e.V. widerruflich die Einzugsermächtigung zum Abbuchen des gültigen Mitgliedbeitrags von meinem Konto

IBAN	_____
Kreditinstitut	_____
X	X
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers (evtl. ges. Vertreters)

Alsdorfer-Geschichtsverein e.V., z. H. des Vorsitzenden
F.-J. Müller, Ofdener Gracht 13, 52477 Alsdorf, franz-josef.mueller@online.de

www.alsdorfer-geschichtsverein.de, E-Mail: geschichtsverein-alsdorf@netaachen.de