

HEIMATBUND LIPPSTADT e.V.

Im Stadtarchiv, Soeststraße 8, 59555 Lippstadt



AUFNAHMEANTRAG

Name:

Vorname:

Postleitzahl:

Wohnort:

Straße:

Hausnummer:

Geburtsdatum:

Beruf:

Heimatbund Lippstadt e.V. Im Stadtarchiv, Soeststraße 8, 59555 Lippstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE92ZZZ44291**

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Heimatbund Lippstadt e.V., den Jahresbeitrag (zurzeit 15,00 €) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatbund Lippstadt 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift