



Heimatbund Fischerhude-Quelkhorn e.V.

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum Heimatbund Fischerhude-Quelkhorn e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Telefon: _____ e-mail-Adresse: _____

Wohnhaft : _____
(Straße)

(PLZ) (Wohnort)

_____, den _____

(Unterschrift/en)

Lastschriftauftrag

An den Heimatbund Fischerhude-Quelkhorn e.V.
Molkereistraße 39
28870 Fischerhude

Die Beiträge für den Heimatbund sind meinem Konto beim Bankinstitut

_____ IBAN: _____
zu belasten.

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. € 10.--. Dieser Auftrag gilt bis auf Widerruf.

_____, den _____

Auftraggeber : _____

Anschrift: _____

(Unterschrift)