

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

**Heimatkreis Herrnsheim e.V.**

**Postfach 24 01 40**

**67527 Worms**

E-Mail: [Heimatkreis.Herrnsheim@web.de](mailto:Heimatkreis.Herrnsheim@web.de)

als **Einzelmitglied** (Jahresbeitrag 20,00 Euro)   
**Paar** (Jahresbeitrag 35,00 Euro)   
**Familienmitgliedschaft** (Jahresbeitrag 40,00 Euro)

1. Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

E-Mail

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Bitte bei Familienmitgliedschaften Name und Geburtsdatum der Familienmitglieder angeben!

**Eine Familienmitgliedschaft ist nur bis zum 18. Lebensjahr möglich.**

Name und Vorname/Geburtsdatum

2.

Name und Vorname/Geburtsdatum

3.

Name und Vorname/Geburtsdatum

4.

Name und Vorname/Geburtsdatum

5.

Ort /Datum

Unterschrift

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

bitte Rückseite beachten

Heimatkreis Herrnsheim e. V.  
Postfach 24 01 40  
67527 Worms

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000166016**

**Mandatsreferenz:** Ihre Mitgliedsnummer (wird vom Heimatkreis ausgefüllt) \_\_\_\_\_

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige /Wir ermächtigen den Heimatkreis Herrnsheim e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Heimatkreis Herrnsheim e.V. auf mein/unserem 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: wiederkehrend

*Vorname und Nachname (Kontoinhaber)*

*Straße und Hausnummer*

*Postleitzahl und Ort*

*IBAN (maximal 22 Stellen)*

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*Name des Kreditinstituts*

*Ort*

*Datum*

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

*Unterschrift des Kontoinhabers*

Der erste Einzug der SEPA-Lastschrift erfolgt in der Regel innerhalb von 3 Wochen.

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge für die Folgejahre erfolgt in der Regel in der 1. März-Woche!