



Heimat- und Geschichtsverein

Beilstein. e.V.

35753 Greifenstein-Beilstein

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich,

Frau/Herr

Straße:

PLZ: Wohnort:

meinen Beitritt zum **Heimat und Geschichtsverein Beilstein.**

Eintritt ab: **1. Januar** _ _ _ _ _

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift

.....
Bei Jugendlichen: gesetzl. Vertreter

Der Mitgliedsbeitrag von **€ 15,00 jährlich** kann bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

Nr.: BLZ :

bei:

Die folgenden Daten sind nur für den internen Gebrauch und werden **nicht** an Dritte weiter gegeben.
(Angaben sind freiwillig)

Telefon Nr.: **Fax:** **Mobil:**

e-Mail:

Für Jubiläen :

Geb. Datum : Hochzeit :

Bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag zurück schicken an:

Vorstand ORGANISATION
Astrid Schaffarz
Schloßstr. 40
35753 Greifenstein Beilstein

oder

Schriftführer
Armin Hemann
Schloßstr. 24
35753 Greifenstein Beilstein