

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte(n) ich/wir um Aufnahme als Mitglied in die

„Historische Gesellschaft zu Nienburg/Weser“

Jahresbeitrag

Einzelmitglied Euro 30,00

Partnerschaft Euro 50,00

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl Ort

Telefon Fax

Mobiltelefon E-Mail

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die „Historische Gesellschaft zu Nienburg/Weser“ (**HGN**), Gläubiger-Identifikationsnummer DE 11 ZZZ 00000898476, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HGN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort und Datum

Unterschrift