



Heimatbund
der Grafschaft
Schaumburg e.V.

(bitte ausdrucken, ausfüllen und an den Heimatbund senden)

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Heimatbund der Grafschaft Schaumburg e.V.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Wohnort _____

Familienmitglieder: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt Euro 20,- im Jahr für Einzelmitglieder bzw. Euro 25,- für Familien.
Freiwillig erhöhte Beiträge sind selbstverständlich ebenfalls willkommen!

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Euro 20,- Euro 25,- freiwillig erhöhter Beitrag Euro

von meinem Girokonto per Lastschrift eingezogen wird.

IBAN _____

Name des Bankinstituts _____

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

Ort und Datum _____

Unterschrift des neuen Mitglieds

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)