Museums- und Heimatverein Hilpoltstein e.V.

☐ **Beitrittserklärung Einzelmitgliedschaft** ☐ **Beitrittserklärung Familienmitgliedschaft**

☐ **Änderung zur Beitrittserklärung**

Der/Die Unterzeichnete erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum MuHV Hilpoltstein e.V.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße, Hausnr.	PLZ, Ort	E-Mail

Ort, Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36 MUH 00001098525

☐ **Einzugsermächtigung** ☐ **Änderung zur Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Museums- und Heimatverein Hilpoltstein e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag lt. Satzung von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MuHV-Hilpoltstein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber): _____

Bank: _____

IBAN: **D E** (Prüfzahl) (Bankleitzahl) (Kontonummer, rechtsbündig)

Erster Lastschrifteinzug T T M M J J J J

BIC:

Ort, Datum Unterschrift

Vorsitzender
Bernd Beringer
Gundekarstraße 8
91161 Hilpoltstein

Kassier
Dr. Ralf Schüll
Parkweg 19
91161 Hilpoltstein

Bankverbindung
IBAN: DE81 7645 0000 0240 0103 48
BIC: BYLA DE M1 SRS
Sparkasse Mittelfranken-Süd