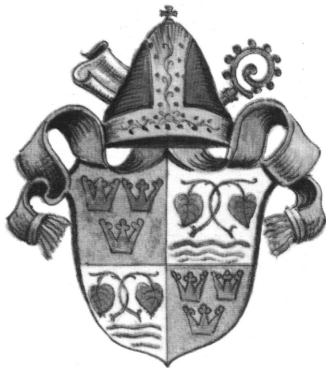


Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
als **Mitglied** zum

Altertums-Gauverein Tegernsee e.V.
Historischer Verein für das Tegernseer Tal

www.museumtegernseertal.de

Name Vorname

Beruf Geburtsort und -datum

Postleitzahl Wohnort

Straße Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

An den
Altertums-Gauverein Tegernsee e. V.
Seestraße 17
83684 Tegernsee

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag (z.Zt.. 15.--€) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

.....
Nummer Bankverbindung Bankleitzahl

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Ort Datum

Name und Anschrift:

.....
Unterschrift.....