



Linnicher Geschichtsverein 1987 e.V.

Mahrstraße 52 – 52441 Linnich – 02462/8787

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort : _____

Telefon, E-Mail: _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Linnicher Geschichtsverein 1987 e.V. bei. Ich möchte mich an der Arbeit des Geschichtsvereins

- a. aktiv beteiligen
- b. unterstützend beteiligen
- c. in folgenden Arbeitskreisen mitwirken: _____

Der Jahresbeitrag beträgt 15,-- Euro.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Linnicher Geschichtsverein 1987 e.V. widerruflich den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. (SEPA-Lastschriftmandat)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Geldinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung.

IBAN: _____ BIC: _____

Linnich, den _____

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001233050

Vorstand:

Günter Wentz, Vorsitzender
Margret Emunds, stellv. Vorsitzende
Patrick Schunn, Schriftführer
Bernhard IX, Schatzmeister

Anschrift:

Mahrstr. 52
52441 Linnich
Tel. 02462/8787
E-Mail: lgv@freenet.de

Bankverbindung:

Sparkasse Düren
DE57395501100003210366
BIC: SDUEDE33XXX