



Ich möchte Mitglied in der Ortsgruppe Hellenthal werden

.... **als Vollmitglied** (mit Bezug der Zeitschrift DIE EIFEL)

Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Telefonnummer

Emailadresse

.... **als Familienmitglied** (ohne Zeitschriftenbezug) Partner ist Vollmitglied

Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Telefonnummer

Emailadresse

.... **als Jugendmitglied** (bis 27 Jahre; mit oder ohne Zeitschriftenbezug)

Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Telefonnummer

Emailadresse

Unterschrift:

Der Jahresbeitrag in der Ortsgruppe liegt beim

- Vollmitglied: € 22.- €

- Familienmitglied: € 11.- €



Wiederkehrende SEPA-Lastschrift

SEPA Direct Debit / SEPA-Basis-Lastschrift (früher "Einzugsermächtigung")

Sepa Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Name | Eifelverein Ortsgruppe Hellenthal |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl | 53940 |
| Ort | Hellenthal |
| Land | Deutschland |

Zahlungspflichtiger:

Name
Straße und Hausnummer
Postleitzahl
Ort
Land

IBAN

BIC

Unterschrift

Anmeldeformular und Sepa-Basis-Lastschrift bitte einliefern beim Vorsitzender / Schriftführer oder als Brief an: Eifelverein Hellenthal, Zur Schanz 5, 53940 Hellenthal.
Als PDF-Datei an info@eifelverein-hellenthal.de