

## Beitrittserklärung

Ich möchte **Mitglied im HISTORISCHEN VEREIN FÜR OBERFRANKEN E.V.** werden.

Ich möchte dem **HISTORISCHEN VEREIN FÜR OBERFRANKEN E.V.** als **Partnermitglied** beitreten.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum Beruf

Telefon E-Mail

Ich ermächtige den Verein, den festgesetzten Jahresbeitrag im Lastschrift-einzugsverfahren von meinem Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung endet mit dem Erlöschen meiner Mitgliedschaft. Wenn das angegebene Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoführendes Institut

Bankleitzahl, Kontonummer

Datum Unterschrift

### Bei Partnermitgliedschaft:

Mein Partner ist

Name, Vorname

Bitte absenden an:

Historischer Verein für Oberfranken, Postfach 11 02 63, 95421 Bayreuth