

Arheilger Geschichtsverein e.V.
Kassenwart Jörg Engel
kassenwart@arheilger-geschichtsverein.de
Messeler Straße 41
64291 Darmstadt



Aufnahmeantrag

Name, Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Eintritt zum

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Jahresbeitrag

12 €

freiwillige Spende

Gesamtbeitrag

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, daß die Satzung des Arheilger Geschichtsverein e.V. zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift

Steuernummer: 007 250 57037
Volksbank Darmstadt-Mainz
IBAN: DE69 5519 0000 0009 4160 17
BIC: MVBMD55

E-Mail: kassenwart@arheilger-geschichtsverein.de
Web: www.arheilger-geschichtsverein.de

Arheilger Geschichtsverein e.V.
Kassenwart Jörg Engel
kassenwart@arheilger-geschichtsverein.de
Messeler Straße 41
64291 Darmstadt



Lastschriftformular

Name, Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Jahresbeitrag

12 €

freiwillige Spende

Gesamtbeitrag

Erlaubnis zur Lastschrift bis auf Widerruf von meinem Konto

IBAN

Bank

Ort, Datum

Unterschrift

Steuernummer: 007 250 57037
Volksbank Darmstadt-Mainz
IBAN: DE69 5519 0000 0009 4160 17
BIC: MVBMD55

E-Mail: kassenwart@arheilger-geschichtsverein.de
Web: www.arheilger-geschichtsverein.de