



# Historischer Verein Alt Füssen e.V.

**Vorsitzender:** Magnus Peresson, Hintere Gasse 15, 87629 Füssen, Tel.: 08362/37644

**Kontakt:** Mail: [kontakt@alt-fuessen.de](mailto:kontakt@alt-fuessen.de), Internet: [www.alt-fuessen.de](http://www.alt-fuessen.de)

**Bankverbindung:** IBAN: DE69 7335 0000 0000 0079 63, BIC: BYLADEM1ALG

## Beitrittserklärung

Mitgl.-Nr.: (wird vom Verein vergeben) ..... / .....

Ich / Wir ..... / .....  
erkläre/n hiermit den Beitritt zum Historischen Verein Alt Füssen e.V. Ich weiß, dass ich die Satzung bei jedem Vorstandsmitglied und jederzeit im Internet unter „[www.alt-fuessen.de](http://www.alt-fuessen.de)“ einsehen kann.

## Persönliche Daten:

Land / PLZ: ..... / ..... Wohnort: .....

Straße, Nr.: ..... Geb.datum: ..... / .....

E-Mail (freiwillig): .....

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift/en**

Die obigen Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben. Mit der Angabe der E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, darüber vereinsinterne Informationen, Einladungen o.ä. zu erhalten (jederzeit widerrufbar).

**Historischer Verein Alt Füssen e.V. – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000015794**

**Mandatsreferenz:** entspricht der Mitgl.-Nr. und steht auf der ersten Lastschrift

## SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Historischen Verein Alt Füssen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Historischen Verein Alt Füssen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, ohne Angabe von Gründen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

.....  
**Vorname und Nachname der/des Kontoinhaber/s**

.....  
**Straße und Hausnummer**

..... / .....  
**Postleitzahl Wohnort**

### **TARIF p.a. (bitte ankreuzen)**

Vollmitglied	26,00 €	<input type="checkbox"/>
2. Mitglied	13,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugend / Student	13,00 €	<input type="checkbox"/>
Sonst. Betrag	..... €	<input type="checkbox"/>

.....  
**Name der Bank**

.....  
**BIC** (bei Angabe der IBAN nicht nötig)

.....  
**IBAN:** DE..... (evtl. andere Länderkennung .....

.....  
**Ort**

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift/en**

Die Lastschrift erfolgt erstmalig zum 15. des Folgemonats nach Vereinsbeitritt und danach jährlich einmal zum 15. Februar.