



**Harald Thiel, 1. Vorsitzender, Altstraße 3, 54662 Speicher, Tel. 06562 / 932924**

## Beitrittserklärung

Ich möchte ab sofort / ab dem \_\_\_\_\_

Mitglied im Eifelverein Ortsgruppe Speicher werden:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Vollmitglied  
mit Bezug der Zeitschrift "Die Eifel"  
Beitrag z. Zt. 25,00 € jährlich

Partnermitglied (nur möglich, wenn bereits der Lebenspartner Vollmitglied ist)  
ohne Bezug der Zeitschrift "Die Eifel"  
Beitrag z. Zt. 15,00 € jährlich

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Zukünftig erfolgt der Beitragseinzug zum 01.02. eines Jahres. Das Lastschriftmandat wird gekennzeichnet durch unsere GL-ID "DE33ZZZ00000144099" und der Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz. Diese werden bei zukünftigen Sepalastschriften angegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort u. Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift