HISTORISCHER VEREIN
FÜR OBERPFALZ UND
REGENSBURG

BEITRITTSERKLÄRUNG

☑ Ich möchte **Mitglied** im **Historischen Verein für Oberpfalz und Regensburg** werden.

☐ Ich möchte dem **Historischen Verein für Oberpfalz und Regensburg** als **Partnermitglied** beitreten.

Name, Vorname bzw. Firma / Institution

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum | Beruf

Telefon | E-Mail

Bei Partnermitgliedschaft:

Name, Vorname des voll zahlenden Mitglieds

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

☐ **30 €**	☐ **15 €**	☐ **60 € oder _____ €**	☐ **5 €**
Normale Mitglieder	Ermäßigte Mitglieder	Fördermitglieder	Partnermitgliedschaft

SEPA-Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein, den festgesetzten Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Historischen Verein für Oberpfalz und Regensburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontführendes Institut

IBAN

Datum | Unterschrift

Historischer Verein für Oberpfalz und Regensburg, Keplerstraße 1, 93047 Regensburg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 65ZZZ 00000885964

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben absenden an:
Historischer Verein für Oberpfalz und Regensburg, Keplerstraße 1, 93047 Regensburg *oder* per Fax an: 09 41 - 504 79 93