

# Beitrittserklärung

An den  
Heimatverein Leopoldshöhe e.V.  
-Ortsverein des Lippischen Heimatbundes-  
Am Mühlenbach 12  
33818 Leopoldshöhe

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Lippischen Heimatbund – Ortsverein  
Leopoldshöhe

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail  
(Angabe freiwillig): \_\_\_\_\_

Der von mir zu zahlende Jahresbeitrag

- wird von mir überwiesen
- soll von meinem Konto abgebucht werden (bitte Lastschrift-Mandat auf der Rückseite ausfüllen)

Jahresbeitrag: z.Zt. 15,- €

Jahresbeitrag Ehe-/LebenspartnerIn: z.Zt. 7,50 €

Jahresbeitrag weitere Familienangehörige: z.Zt. 7,50 €

Jahresbeitrag Schüler/Studenten: z.Zt. 7,50 €

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Heimatverein Leopoldshöhe e.V.  
-Ortsverein des Lippischen Heimatbundes-  
Am Mühlenbach 12  
33818 Leopoldshöhe

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000719270**

**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt- Mitgliedsnummer)**

Ich ermächtige den Heimatverein Leopoldshöhe e.V. – Ortsverein des Lippischen Heimatbundes- Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Leopoldshöhe e.V. – Ortsverein des Lippischen Heimatbundes- 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.  
(Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

IBAN

D E -- -- / -- -- -- -- / -- -- -- -- / -- -- -- -- / -- -- -- -- / -- --

BIC (8 bzw. 11 Stellen)

-- -- -- -- -- -- -- -- / -- -- --

Ort/Datum

---

Unterschrift

---