



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Geschichtsverein Niddatal e. V.  
(Gesellschaft für Geschichte, Denkmalschutz und Landschaftspflege).

Der jährliche Beitrag beträgt aktuell 20,00 € pro Person und ist nach erfolgter Einladung zur  
Jahresversammlung per SEPA-Lastschriftmandat zu zahlen.

Die Mitgliedschaft endet nach erfolgter schriftlicher Kündigung zum Ende des Jahres.

<b>Name:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ / Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir, die bei Veranstalt- ungen des Geschichtsvereins erstellt werden, auf der Homepage des Geschichtsvereins Niddatal e. V. im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung veröffentlicht werden können.	<input type="checkbox"/>
<b>Datum:</b>	
<b>Unterschrift:</b>	

**Bitte unbedingt die Rückseite ausfüllen!**

Geschäftsführender Vorstand

**1. Vorsitzender Matthias Feige**

In den Helgengärten 8  
61194 Niddatal  
matthias.feige@  
geschichtsverein-niddatal.de

**2. Vorsitzender Marcus Zobel**

In den Helgengärten 3  
61194 Niddatal  
marcus.zobel@  
geschichtsverein-niddatal.de

**Schatzmeisterin Barbara Feige**

In den Helgengärten 8  
61194 Niddatal  
barbara.feige@  
geschichtsverein-niddatal.de

Sparkasse Oberhessen  
DE 83 5185 0079 0075 0005 29  
HELADEF1FRI



<b>Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats</b>	
<b>Zahlungsempfänger:</b>	Geschichtsverein Niddatal e. V. (Gesellschaft für Geschichte, Denkmalschutz u. Landschaftsschutz) In den Helgengärten 8, 61194 Niddatal
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	<b>DE12ZZZ00001669996</b>
<b>Mandatsreferenz:</b>	<b>WIRD SEPARAT MITGETEILT</b>
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b>  Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o. a. Zahlungsempfänger von meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
<b>Zahlungsart:</b>	
	wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung
<b>Zahlungspflichtiger:</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ / Ort:</b>	
<b>Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b>	
<b>Ort:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Geschäftsführender Vorstand

**1. Vorsitzender Matthias Feige**

In den Helgengärten 8  
61194 Niddatal  
matthias.feige@  
geschichtsverein-niddatal.de

**2. Vorsitzender Marcus Zobel**

In den Helgengärten 3  
61194 Niddatal  
marcus.zobel@  
geschichtsverein-niddatal.de

**Schatzmeisterin Barbara Feige**

In den Helgengärten 8  
61194 Niddatal  
barbara.feige@  
geschichtsverein-niddatal.de

Sparkasse Oberhessen  
DE 83 5185 0079 0075 0005 29  
HELADEF1FRI