



Heimatverein Borghorst e.V.

48565 Steinfurt-Borghorst, Münsterstr. 7

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir,

1) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_ / E-Mail: \_\_\_\_\_

2) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_ / E-Mail: \_\_\_\_\_

**Alle Angaben bitte deutlich, möglichst in Druckbuchstaben schreiben.**

meine/unsere Aufnahme als Mitglied zum Heimatverein Borghorst e.V.

Der gültige Mindest-Beitrag beträgt z.Zt.: 10,00 € jährlich Einzelperson, 16,00 € Paare.

Ich möchte jedoch einen Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ zahlen.

Im Jahresbeitrag ist die kostenlose Zustellung des Heimatblattes enthalten.

Die Datenschutzinformation nach Art.13, 14 und 21 Datenschutzgrundverordnung (kurz = DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Heimatverein Borghorst e.V.

48565 Steinfurt-Borghorst  
Münsterstr. 7

Gläubiger Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000503118

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Heimatverein Borghorst e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Heimatverein Borghorst e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 15. Februar  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Alle Angaben bitte deutlich, möglichst in Druckbuchstaben schreiben.**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (mindestens 8-stellig) \_\_\_\_\_

IBAN(insgesamt 22-stellig) DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift