



HISTORISCHER VEREIN FÜR SCHWABEN

Historischer Verein für Schwaben
Schaezlerstraße 25
D-86152 Augsburg

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied des Historischen Vereins für Schwaben werden

Name, Vorname

Geburtsdatum, Beruf

Institution

Anschrift

(Straße, Hausnummer)

.....
(Postleitzahl, Ort)

Tel., E-Mail

Ich ermächtige den Historischen Verein für Schwaben, den Mitgliedsbeitrag jährlich nach Ankündigung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Historischen Verein für Schwaben gezogenen Lastschriften bezüglich des Mitgliedsbeitrags einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (wird vom HV für Schwaben vergeben): MIT-

Kreditinstitut

IBAN BIC

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)