



Historischer Verein für den Chiemgau zu Traunstein e.V.

Geschäftsstelle Heimathaus Stadtplatz 2-3 83278 Traunstein

Postanschrift: Postfach 1829 83276 Traunstein

E-Mail: puelzt@chiemgaumuseum.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name _____ Vorname _____ Geb.Datum _____

Straße / Hs.-Nr. _____

PLZ / Wohnort _____

Tel. _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Historischen Verein für den Chiemgau zu Traunstein e. V.

Ich erteile dem Verein widerruflich die Vollmacht, den Jahresbeitrag von 20,00 € bei Fälligkeit von meinem Konto bei der (Bank/Kasse)

IBAN _____ BIC _____ abzubuchen.

Datum/Ort _____

Unterschrift _____

Falls zutreffend:

Ich bin Student und möchte das Angebot einer fünfjährigen kostenlosen Mitgliedschaft annehmen (damit entfällt der Auftrag zum Lastschrifteinzug).

Datum _____

Ort _____

Unterschrift _____