

Beitrittserklärung	Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Eintrittsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	0	<input type="text"/>

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Heimat-, Kultur- und Museumsverein Lampertheim e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Vereinssatzung an.

	<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied über 18 Jahren	Jahresbeitrag 18 €
	<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied bis 18 Jahren	Jahresbeitrag 9 €
	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	Jahresbeitrag siehe Familienmitglieder
	<input type="checkbox"/>	Kooperatives Mitglied	Jahresbeitrag 30 €

Zu- und Vorname:		Geburtsdatum	
Straße u. Hausnummer:			
PLZ / Wohnort:			
Telefon:			
Mobil:	Mitglied bei den Museumsgeistern	Whats-App	<input type="checkbox"/>
E-Mail:		Mail	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche Informationen über Veranstaltungen, Versammlungen und Aktionen des HKuMV per E-Mail <input type="checkbox"/>			

Ich ermächtige den Heimat-, Kultur- und Museumsverein Lampertheim e.V. ,den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HKuMV e.V. 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.

Kontoinhaber:	
IBAN	<input type="text"/>
Bank:	BIC:
Lampertheim, den:	Unterschrift:

Ehepartner/Lebenspartner Name		Geburtsdatum	
Vorname:			
Mobil:	Mitglied bei den Museumsgeistern	Whats-App	<input type="checkbox"/>
E-Mail:		Mail	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche Informationen über Veranstaltungen, Versammlungen und Aktionen des HKuMV per E-Mail <input type="checkbox"/>			

Kind 1		Geburtsdatum	
Vorname:			
Mobil:	Mitglied bei den Museumsgeistern	Whats-App	<input type="checkbox"/>
E-Mail:		Mail	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche Informationen über Veranstaltungen, Versammlungen und Aktionen des HKuMV per E-Mail <input type="checkbox"/>			

Kind 2		Geburtsdatum	
Vorname:			
Mobil:	Mitglied bei den Museumsgeistern	Whats-App	<input type="checkbox"/>
E-Mail:		Mail	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche Informationen über Veranstaltungen, Versammlungen und Aktionen des HKuMV per E-Mail <input type="checkbox"/>			

Platz für interne Vermerke

abgeben in der Geschäftsstelle des HKuMV Haus am Römer Domgasse 2 oder per Mail an hkumv@lampertheim.de