

**Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im UERDINGER HEIMATBUND e.V.**  
**Am Zollhof 2, 47829 Krefeld**

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt **18,00 €**. (Wenn möglich, unterstützen Sie unsere Arbeit durch einen freiwillig höheren Beitrag.)

**Bitte in Druckbuchstaben, wird als Karteikarte benutzt!**

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

\*Telefon: \_\_\_\_\_

\*Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\*E-Mail: \_\_\_\_\_

jährlicher Beitrag: € 18,00

jährlicher freiwilliger Zusatzbetrag € \_\_\_\_\_

zusammen € \_\_\_\_\_

**Spendenquittung:**  ja  nein (nur für freiwilligen Zusatzbetrag ab € 10,00 möglich)

Zur Vermeidung unnötiger Verwaltungskosten ermächtige ich den Uerdinger Heimatbund e.V. widerruflich den Jahresbeitrag von meinem

Konto bei \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Bei ungenügender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angabe