

Heimatverein Alt-Köln e.V.

Verein zur Pflege kölnischer Geschichte,
Sprache und Eigenart, gegründet 1902



Vorsitzender / Baas:
Norbert Hilgers
Wuppertaler Str. 9
51145 Köln (Porz-Eil)
Tel. 0163 / 6007308
E-Mail: n.hilgers@hvak.de

Schatzmeister:
Joachim Schulz
Keplerstr. 43
50823 Köln
Tel. 0221 / 522283
E-Mail: j.schulz@hvak.de

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte gerne Mitglied im Heimatverein Alt-Köln werden:

Vollmitglied: Mitgliedsbeitrag zur Zeit 30,00€ jährlich

Vorname Titel Nachname

Beruf Geb. Dat.

Zweitmitglied: Mitgliedsbeitrag zur Zeit 15,00€ jährlich (bei **mindestens** einer Vollmitgliedschaft)

Vorname Titel Nachname

Beruf Geb. Dat.

Straße u. Hausnummer Tel.:/.....

PLZ Ort

Mobil Fax E-Mail

Das Merkblatt zu den Informationspflichten nach Artikel 13+14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen. Bitte unbedingt ankreuzen !

Zusätzlich zu meinem Jahresbeitrag möchte ich jährlich € spenden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat liegt bereits vor

Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat siehe Seite 2

Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtige(n) den **Heimatverein Alt-Köln e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ /

BIC: _ _ _ _ / DE / _ _ _ _ (im Inland verzichtbar)

Kontoinhaber:

Vorname Titel Nachname

bei

(Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns der **Heimatverein Alt-Köln e.V.** über den Einzug unterrichten. Gebühren aus ggf. anfallenden Rücklastschriften gehen zu meinen / unseren Lasten.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE12ZZZ00001077423

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ort, Datum

Unterschrift

SCHATZMEISTER:

Joachim Schulz, Kepler Str. 43, 50823 Köln - E-Mail: j.schulz@hvak.de