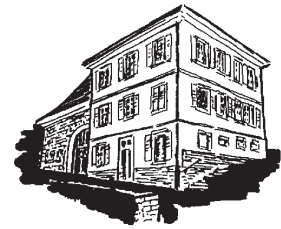


**Beitrittserklärung**

Ich/wir möchte/n dem Heimatverein Karlsbad beitreten als



- Einzelmitglied (ab 25 Jahren)                      Jahresbeitrag € 24,-
- Einzelmitglied (18-24 Jahren)                      Jahresbeitrag € 8,-
- Familien & Lebensgemeinschaften                      Jahresbeitrag € 30,-

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

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

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

**Abbuchungsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Karlsbad, den von der Jahreshauptversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Bank: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Weitere Familienmitglieder:**

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

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

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

\*\*\*\*\*

Ich/wir haben besonderes Interesse an

- Museumseinrichtung
- Heimatgeschichte
- Ahnenforschung
- Kleinkunst-Veranstaltungen (Museumsscheune)
- Kunstausstellungen
- Amateurtheater („Kuckucksbühne“)
- Allgemeine Vereinsaktivitäten
- Wir bitten die/den Zuständigen um Kontaktaufnahme