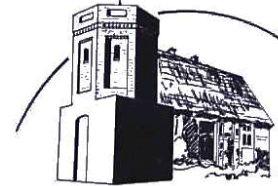


# Heimatverein Fredersdorf-Vogelsdorf e.V.



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Heimatverein Fredersdorf-Vogelsdorf e.V.

Mitgliedschaft ab:

---

Name :

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit € 25.00 je Mitglied und ist am Jahresbeginn fällig.  
Ich erkläre mich mit der Satzung des Heimatvereins Fredersdorf-Vogelsdorf e.V.  
einverstanden und erkenne diese an.

Ort/Datum

Unterschrift

---

**Bankverbindung Heimatverein:**

IBAN: DE89170540403000043232  
BIC: WELADED1MOL

✂

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Fredersdorf-Vogelsdorf e.V.,  
die fälligen Vereinsbeiträge von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen.

Bank:

Kontoinhaber:

---

IBAN:

---

Ort/Datum

Unterschrift

---