



## 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:**  
Konto 3000043232  
BLZ 17054040 Sparkasse MOL

✂

---

## Einzugsermächtigung

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

Bank

BLZ

---

Kontonummer

---

Ort/Datum

Unterschrift

---