

# Beitrittserklärung

Verein für hallische Stadtgeschichte e. V.  
Franckesche Stiftungen  
Frankeplatz 1/Haus 37  
06110 Halle  
Tel.: 0345/2127415  
Fax: 0345/2127416  
[mail@stadtgeschichte-halle.de](mailto:mail@stadtgeschichte-halle.de)  
[www.stadtgeschichte-halle.de](http://www.stadtgeschichte-halle.de)  
Gläubiger-ID: DE42ZZZ00000812849  
IBAN: DE29 8005 3762 0387 3084 91  
BIC: NOLADE21HAL

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Verein für hallische Stadtgeschichte e. V.**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin bereit, dem Verein jährlich \_\_\_\_\_ € zukommen zu lassen.  
Dieser Beitrag besteht aus dem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
und einer steuerabzugsfähigen Spende von \_\_\_\_\_ €.  
Für letztere stellt der Verein am Ende des Jahres eine Spendenquittung aus.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt mit Bezugsrecht der Buchreihe*	Einzelmitglieder Auszubildende und Studenten	40,- € 20,- €
Der Jahresbeitrag beträgt ohne Bezugsrecht der Buchreihe	Einzelmitglieder Auszubildende und Studenten Korporative Mitglieder (Förderer)	30,- € 10,- € 60,- €

\*Die Bücher liegen ab Erscheinungsdatum bei der Assistentin des Stadtgeschichtsvereins, Frau Zimmermann, im Haus 37 der Franckeschen Stiftungen, 1. OG, Zimmer 1.28, zur Abholung bereit. Auf Wunsch werden auswärtigen Vereinsmitgliedern die Neuerscheinungen zugesandt.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(hilft die ehrenamtliche Vereinsarbeit erheblich zu vereinfachen)

Ich ermächtige den Verein für hallische Stadtgeschichte e. V. bis auf schriftlichen Widerruf den oben genannten Betrag einmal jährlich wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für hallische Stadtgeschichte e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eventuelle Änderungen meiner Anschrift oder Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_ **BIC: DE** \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer zukünftigen Mitgliedsnummer und wird nachträglich mitgeteilt.