

# A F E L

**Arbeitskreis Familienforschung der Emsländischen Landschaft e.V.**

**Am Neuen Markt 1 – 49716 Meppen**

Tel.: +49 (0) 5931-49642-0 – Fax: +49 (0) 5931-49642-29

E-Mail: [info@genealogie-emsland-bentheim.de](mailto:info@genealogie-emsland-bentheim.de)

Internet: <http://genealogie-emsland-bentheim.de>

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsnummer .....

Hiermit melde ich mich als Mitglied des Arbeitskreises Familienforschung der Emsländischen Landschaft e.V. an. Der Jahresbeitrag beträgt 21 Euro.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**Kontoinhaber:** [  ] Name, Anschrift, wie oben  
(bitte ankreuzen)

**Falls abweichend:** Name, Vorname .....  
Straße, PLZ/Wohnort .....

Name der Bank: .....  
BIC: .....  
IBAN: .....

**Zahlungsempfänger: Emsländische Landschaft e.V., Schloss Clemenswerth, 49751 Sögel**  
**Gläubiger-ID-Nr.: DE52ZZZ00000454739 Mandatsreferenz-Nr.: entspricht Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige die Emsländische Landschaft e.V. für die Landkreise Emsland und Grafschaft Bentheim, Sögel, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Emsländischen Landschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber/in)