

## Aufnahmeantrag:

---

Name, Vorname

---

Name, Vorname des Ehepartners/Partners

---

Straße

---

Wohnort

---

Telefon

Der Jahresbeitrag von € ..... (15 € (Einzel)- bzw. 22 € (Familienbeitrag) ; im Beitrittsjahr gilt: bei Eintritt bis zum 30.06.: voller Jahresbeitrag;

bei Eintritt ab dem 01.07.: 7,50 € Einzelbeitrag, 11 € Familienbeitrag

wird bezahlt mit

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Verein, die fälligen Beiträge bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen:

---

Kontonummer

---

Bankleitzahl

---

Bank

### **Überweisung:**

Ich überweise den Betrag rechtzeitig auf ein Konto des Fördervereins. Die Mitgliedschaft gilt auf unbestimmte Zeit und kann mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden. Die Satzung des Vereins kann im Sekretariat der HHS eingesehen werden.

---

Datum, Unterschrift

### **Konten:**

Volksbank Maingau Konto Nr. 126110 BLZ 505 613 15

Sparkasse Langen-Seligenstadt Konto Nr. 14112544 BLZ 506 521 24