

# BERGISCHER GESCHICHTSVEREIN OBERBERGISCHE ABTEILUNG e.V.



Bergischer Geschichtsverein, Oberbergische Abteilung e.V.

Bergischer Geschichtsverein  
Oberbergische Abteilung e.V.  
1. Schriftführer Dieter Forst  
Hochstraße 10  
51645 Gummersbach - Dieringhausen

## Bestellung einer Geschenkmitgliedschaft

Bitte ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben absenden. Dieses Formular ist für den Postversand mit Fensterumschlag vorgesehen.

Ich/Wir möchte(n) eine Mitgliedschaft im Bergischen Geschichtsverein, Oberbergische Abteilung e.V. verschenken. Angaben zum/zur Besteller/in:

Firma/Verein/Körperschaft: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der/die nachfolgend benannte Beschenkte erhält eine Mitgliedschaft im Bergischen Geschichtsvereins, Oberbergische Abteilung e.V. Die Mitgliedschaft ist in keiner Weise eingeschränkt und endet automatisch nach Ablauf von zwölf Monaten und muss nicht ausdrücklich gekündigt werden. Die Geschenkmitgliedschaft wird dem/der Bestellerin unmittelbar nach Eingang des Jahresbeitrags auf dem Postweg zugestellt.

Fällige Beiträge überweise(n) ich (wir) auf das

**Vereinskonto bei der Kreissparkasse Köln, IBAN: DE47370502990341007238, BIC: COKSDE33XXX**

**oder** (Nichtzutreffendes bitte streichen)

**SEPA -Lastschriftmandat** (Gläubiger Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000253808, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt):

Ich (wir) ermächtige(n) den Bergischen Geschichtsverein, Oberbergische Abteilung e.V., Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Bergischen Geschichtsverein, Oberbergische Abteilung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Kontoinhaber, Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut, Name: \_\_\_\_\_ Kto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Angaben zum/zur Beschenkten:

Firma/Verein/Körperschaft: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_