



# Heiligenstädter Geschichts- und Museumsverein e. V.

Heiligenstädter Geschichts- und Museumsverein e.V.  
Eichsfeldmuseum, Kollegiengasse 10  
37308 Heilbad Heiligenstadt  
Vorsitzender: Günter Liebergesell

Kontaktanschrift:  
Eichsfeldmuseum  
Kollegiengasse 10  
37308 Heilbad Heiligenstadt  
Telefon: 03606 / 677 480  
Fax: 03606 / 677 488  
heimatmuseum@heilbad-heiligenstadt.de

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Heiligenstädter Geschichts- und Museumsverein ab ..... bei, erkenne seine Satzung an und erkläre meine Bereitschaft zur Mitarbeit und Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins. In der beigefügten Einverständniserklärung bestätige ich, den Jahresbeitrag von 20,00 € von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Name		Vorname	
Straße		PLZ	Wohnort
Telefon		E-Mail	
Geburtstag		Beruf	
Datum		Unterschrift	

Heiligenstädter Geschichts- und Museumsverein e. V.  
Vereinsregister Amtsgericht Heiligenstadt Nr. 294  
Steuer-Nummer: 157/141/17839  
Vorsitzender: Günter Liebergesell  
Robert Koch Str.5, 37308 Heilbad Heiligenstadt

Bankverbindung: Kreissparkasse Eichsfeld  
Konto: 106032453  
BIC: HELADEF1EIC  
IBAN: DE54 8205 7070 0106 0324 53



# Heiligenstädter Geschichts- und Museumsverein e. V.

Heiligenstädter Geschichts- und Museumsverein e.V.  
Eichsfeldmuseum, Kollegiengasse 10  
37308 Heilbad Heiligenstadt  
Vorsitzender: Günter Liebergesell

Kontaktanschrift:  
Eichsfeldmuseum  
Kollegiengasse 10  
37308 Heilbad Heiligenstadt  
Telefon: 03606 / 677 480  
Fax: 03606 / 677 488  
heimatmuseum@heilbad-heiligenstadt.de

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54 8205 7070 0106 0324 53**

**Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den HGMV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HGMV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag von 20,00 € wird am 15.04. jedes Jahres fällig. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

IBAN

Jahresbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat beginnt ab:

Datum

Unterschrift

Heiligenstädter Geschichts- und Museumsverein e. V.  
Vereinsregister Amtsgericht Heiligenstadt Nr. 294  
Steuer-Nummer: 157/141/17839  
Vorsitzender: Günter Liebergesell  
Robert Koch Str.5, 37308 Heilbad Heiligenstadt

Bankverbindung: Kreissparkasse Eichsfeld  
Konto: 106032453  
BIC: HELADEF1EIC  
IBAN: DE54 8205 7070 0106 0324 53