

Hessische Kirchengeschichtliche Vereinigung  
c/o Zentralarchiv der EKHN  
Ahastraße 5a  
64285 Darmstadt

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Hessischen Kirchengeschichtlichen Vereinigung

- mit Bezug des Jahrbuchs (Jahresbeitrag 45 €)                       ohne Bezug des Jahrbuchs (Jahresbeitrag 30 €)
- ich bin Student/in bzw. in Ausbildung und füge einen Nachweis bei, den ich ggf. jährlich erneuern werde (Jahresbeitrag 20 €)

Name, Vorname:

Beruf/Titel:

Straße, PLZ, Ort:

E-Mail:

Datum, Unterschrift:

---

### **Einzugsermächtigung**

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag der Hessischen Kirchengeschichtlichen Vereinigung jeweils bei Fälligkeit von meinem

Konto (Nr.)

bei der

BLZ

abgebucht wird. Ich verpflichte mich, für ausreichendes Guthaben oder kreditmäßige Deckung zu sorgen und weiß, dass bei Nichteinlösung der Lastschrift ggf. Kosten im Beitreibungsverfahren entstehen. Die Erklärung gilt so lange, bis ich sie der Hessischen Kirchengeschichtlichen Vereinigung gegenüber widerrufe.

Datum, Unterschrift: