

Beitrittserklärung

--	--	--

Name, Vorname

handelnd für (Vereinsname)

PLZ

Ort

Anschrift

Telefon

Fax

eMail

Internetseite (z.B. des Vereins)

Geburtsdatum

Mitgliedschaft als Einzelperson als Verein als Gebietskörperschaft
Mindestbeitrag/Jahr: 20 € 20 € 75 €

Höhe des Jahresbeitrages

€

Eintrittsdatum

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Heimatbund im Landkreis Hildesheim e.V.: Gläubiger-Identifikationsnummer DE46 ZZZ00000250759

Ich ermächtige den Heimatbund im Landkreis Hildesheim e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatbund im Landkreis Hildesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: 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.

IBAN: DE _____

Die Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird mir separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift

Formular abschicken an:

Heimatbund im Landkreis Hildesheim e.V., 1. Vorsitzender Dr. Thomas Dahms, Am Thie 1, 31188 Holle
Bankverbindung des KHB: IBAN: DE90 2595 0130 0000 0783 20, BIC: NOLADE21HIK
Web: www.kreisheimatbund-hildesheim.de – Email: info@kreisheimatbund-hildesheim.de