



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Heimatverein Heiligenrode e.V. in Heiligenrode. Zweck und Aufgaben des Vereins und die Höhe des Vereinsbeitrages sind mir/uns bekannt. Eine Satzung des Vereins liegt zur Einsichtnahme im Backhaus bereit bzw. wird auf Wunsch ausgehändigt bzw. zugesandt.

Der Jahresbeitrag beträgt gemäß Mitgliederbeschluss zurzeit 15,- € für eine Einzelperson und 20,- € für Ehepaare/ Lebenspartnerschaften.

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

*Ehepartner/ Lebenspartner/in:*

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Zusendung des monatlichen Newsletters des Heimatvereins einverstanden.

**Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse und die Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin drauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an unseren Rechnungsführer:

**Bernd Bätjer, Fasanenweg 23, 28816 Stuhr.**

Aufgrund Ihres Beitritts wird der Mitgliedsbeitrag durch die von Ihnen erteilte SEPA-Lastschrift von Ihrem Girokonto abgebucht. Die Lastschrift ist für Sie ohne jedes Risiko, da Sie diese jederzeit widerrufen können. Sie wird auch automatisch hinfällig, wenn Sie nicht mehr dem Verein angehören sollten.

Anlage: SEPA-Lastschrift



**L a s t s c h r i f t m a n d a t**

**SEPA – Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00001008890**

**Mandatsreferenz:** *(wird im ersten Einzugsbeleg mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Heimatverein Heiligenrode e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Heiligenrode e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung jeweils zum 15.02. eines Jahres.**

**Bei Neumitgliedern erfolgt der erste Einzug einen Monat nach Vereinsbeitritt.**

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Ort**

**IBAN** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut (Name und BIC)**

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit (zutreffendes bitte ankreuzen):**

15,-€ Einzelmitglied

20,-€ Ehepaare/ Lebenspartnerschaft

oder freiwilliger Beitrag (mindestens 25,-€) jährlich \_\_\_\_\_,-€.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber