



Heimatverein Delligsen e.V. gegr. 1955

Pflege heimischen Brauchtums und Kultur, Erhaltung von Wanderwegen und Ruheplätzen



Name: Vorname:

Telefon: E-Mail:@.....

geboren am: verheiratet seit:

Anschrift:
 Straße und Hausnummer PLZ Wohnort

Mit der Übersendung von Einladungen und Informationen zu Veranstaltungen etc. des Heimatvereins an meine obige E-Mail-Adresse bin ich einverstanden / nicht einverstanden (Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Ab möchte ich Mitglied im Heimatverein Delligsen e.V., Pestalozziweg 50, 31073 Delligsen, werden.

Die Satzung des Vereins in der Fassung vom 16.03.2018 habe ich mir von der Homepage heruntergeladen bzw. eingesehen und wird von mir akzeptiert.

Ich möchte als Einzelmitglied Jahresbeitrag 10,00 €
 als Familienmitglied Jahresbeitrag 20,00 €
 geführt werden.

Zu meiner Familie gehören:

.....
 Vorname geb. am Vorname geb. am

.....
 Vorname geb. am Vorname geb. am

.....

Ich möchte den Heimatverein finanziell unterstützen und zahle deshalb einen Jahresbeitrag in Höhe von

..... €

Hinweis: Familienmitglieder werden nach Vollendung des 20. Lebensjahres (21. Geburtstag) nicht mehr als solche geführt. Für den Vorstand des Heimatvereins Delligsen e.V. wäre es dann erfreulich, wenn diese Personen dann selbst Mitglied im Verein würden.

Einzugsermächtigung

Der jeweils gültige Jahresbeitrag ist seitens des Heimatvereins Delligsen e.V. von meinem Konto DE..... bei der
 einzuziehen. **Bitte Rückseite beachten!**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der Eltern)



SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Heimatverein Delligsen e.V., Pestalozziweg 50, 31073 Delligsen
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE 93ZZZ00000949089

Ich ermächtige den HVD den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HVD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Als Mandatsreferenz wird meine Mitgliedsnummer verwendet.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen kann die Erstattung bei meinem Kreditinstitut verlangt werden.

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 01.06. eingezogen.

Fällt ein Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. [Folgendenfolgenden](#) Werktag. Bitte beachten Sie, dass wir Kosten für nicht eingelöste Lastschriften weiterreichen müssen.

Adresse des Kontoinhabers und Angabe der Bankverbindung
(Bei minderjährigen Mitgliedern die oder der Erziehungsberechtigte)

Vor- und Nachname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	
Bankname	

Ort und Datum

Kontoinhaber/Bevollmächtigter

Volksbank Seesen DE56 2789 3760 3704 3072 00
BIC: GENODEF1SES