



Heimatbund Niedersachsen e.V.



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Heimatbund Niedersachsen e.V. als

- Mitglied** Beitrag für Mitglieder im HBN ohne örtliche Gruppenmitgliedschaft: 28,00 €, € / jährlich
Anhangmitglieder: 9,50 € -
Eine ggf. abweichende Beitragshöhe in den örtlichen Gruppen kann hier
eingegeben werden.
- Anschlussmitglied** (z.B. Ehegatte des Mitgliedes) € / jährlich

Bitte zutreffendes ankreuzen

Ich möchte mich einer örtlichen Gruppe anschließen:

* Name * Vorname
* Strasse * PLZ/Ort /
Telefon Telefax
Geb. E - Mail

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Heimatbund Niedersachsen e.V. fällige
Beiträge von folgendem Konto einzuziehen:

Hiermit ermächtige ich die Heimatbundgruppe:
fällige Beiträge von folgendem Konto einzuziehen:

Bitte zutreffendes ankreuzen

Kontoinhaber

Name u. Sitz des Kreditinstitutes

Bankleitzahl

Kontonummer

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Kontoführenden Institutes Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Die Beiträge werden zum 01. März jeden Jahres eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift

Formular bitte einsenden an: Heimatbund Niedersachsen e.V., Walsroder Str. 89, 30851 Langenhagen

* Pflichtfelder