

Aufnahmeantrag

Ich gehöre keiner Glaubensgemeinschaft an und möchte Mitglied im Humanistischen Verband Deutschlands (HVD) Niedersachsen K.d.ö.R. werden. Mein gewöhnlicher Aufenthaltsort befindet sich nicht in Niedersachsen.

Nachname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail *

Mobiltelefon

* Ich möchte die Verbandsnachrichten als E-Mail per Post erhalten.

- Ich habe die Verfassung, die Mitgliederordnung, die Verbandsteuerordnung und die Leistungs- und Beitragsordnung sowie die Datenschutzerklärung des HVD Niedersachsen gelesen und akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Zuordnung in Ihren Orts- bzw. Kreisverband erfolgt gewöhnlich nach Wohnsitz. Wenn Sie einen bestimmten Ort wünschen, bitte hier vermerken _____

SEPA-Lastschriftmandat

Bankverbindung

Institut _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber (falls abweichend zum Mitglied): _____

Ich ermächtige den HVD Niedersachsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HVD Niedersachsen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Die Mandatsreferenz entspricht meiner Mitgliedsnummer.

Der von mir zu entrichtende Jahresbeitrag beträgt

- regulär 84 EUR
- ermäßigt 42 EUR (gem. Nachweis)
- ich zahle freiwillig mehr: _____ EUR

Die Zahlungsweise erfolgt gemäß Leistungs- und Beitragsordnung

- jährlich
- halbjährlich

Alle Angaben bleiben bis zu einer anderslautenden Erklärung gültig.

Ort, Datum

Unterschrift