



Humanistischer Verband  
Deutschlands | **Niedersachsen**  
Körperschaft des öffentlichen Rechts

## AUFNAHMEANTRAG JUNGE HUMANISTEN

Ich will Mitglied im Humanistischen Verband Niedersachsen werden!

Ich bin konfessionsfrei und möchte ordentliches Mitglied des HVD-Niedersachsen werden, bzw. ich möchte Fördermitglied des HVD-Niedersachsen werden.

Viele Angebote und Dienstleistungen werden für mich damit gebührenfrei oder vergünstigt. Im Beitrag enthalten ist auch eine Verbandszeitschrift. Bei vielen Gelegenheiten kann ich Gleichgesinnte treffen und mich aktiv ins Verbandsleben einbringen.

Mit der Aufnahme akzeptiere ich die derzeit gültige Verfassung sowie alle jeweils gültigen Ordnungen des Humanistischen Verbandes Niedersachsen.

**ordentliches Mitglied**

**Fördermitglied**

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mail

\_\_\_\_\_  
Mobil

Korrespondenz bitte möglichst

per Post

per Mail

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Bitte Beitragshöhe angeben und SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen**

# BEITRAGSZAHLUNG

Der Humanistische Verband Niedersachsen (HVN), Körperschaft des öffentlichen Rechts, ist eine den Kirchen gleichgestellte und anerkannte Weltanschauungsgemeinschaft im Sinne der Weimarer Reichsverfassung (WRV) Artikel 137 und des Artikel 140 Grundgesetz der Bundesrepublik Deutschland. Folgende Beitragserhebungen werden für eine Mitgliedschaft im HVN festgelegt:

## 1. Ordentliche Mitgliedschaft gemäß Artikel 12 der Verfassung des HVN

**A) Vollzahler: € 7,00 monatlich**

**B) reduzierter Beitrag: € 3,50 monatlich**

Voraussetzungen für Reduzierungen:

- Schüler, Studierende und Auszubildende
- Arbeitssuchend
- Rentner mit geringem Einkommen
- ein weiteres Mitglied in meinem Haushalt ist voll zahlendes Mitglied im HVD-Niedersachsen.
- Optional: einen höheren Beitrag lässt das Haushaltseinkommen nicht zu
- Der gesamte Haushalt erhält lediglich ein Exemplar der Verbandszeitschrift
- Weitere Reduzierungen sind auf Anfrage und Antrag möglich

Für alle am 01.01.2015 bestehenden ordentlichen Mitgliedschaften gibt es bezüglich ihrer Beiträge auf Antrag einen zeitlich befristeten „Bestandsschutz“ bis zum 31.12.2019

- C)** Sie möchten, um unsere Arbeit besser zu unterstützen und aus Solidarität, gerne einen erhöhten Beitrag bezahlen? Dann freuen wir uns über einen „**Solidaritätsbeitrag**“ von mindestens € 10,00 pro Monat.

## 2. Fördermitgliedschaft gemäß Artikel 12 der Verfassung des HVN

Zur Unterstützung und Förderung der Arbeit des Humanistischen Verbandes zahlen Fördermitglieder einen Beitrag von mindestens € 3,50 monatlich.

Alle Beiträge sind halbjährlich oder ganzjährlich zu entrichten. Eine anteilige Rückerstattung bei Austritt ist ausgeschlossen.

## 3. Ideelle Mitgliedschaft gemäß Artikel 12 (4) der Verfassung

Gemäß Verfassung beitragsfrei.

**Alle Beiträge sind halbjährlich oder ganzjährlich zu entrichten.  
Eine Erstattung im Kündigungsfall erfolgt nicht.**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den HVD-Niedersachsen, K.d.ö.R., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HVD-Niedersachsen, K.d.ö.R., 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 gemäß ordentlicher Mitgliedschaft bzw. Fördermitgliedschaft:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> <b>regulär</b>                   | € 84,-  |
| <input type="checkbox"/> <b>reduziert</b>                 | € 42,-  |
| <input type="checkbox"/> <b>ich zahle freiwillig mehr</b> | € _____ |

Die Zahlungsweise erfolgt:  jährlich  halbjährlich

(WIRD ZUGEWIESEN) \_\_\_\_\_.

Ihre Mitglieds-Nr.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers