



# Heimatverein Bad Meinberg e.V.

Salzbrunner Weg 8 – 32805 Horn-Bad Meinberg

## Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Heimatverein Bad Meinberg e.V.

(HV Bad Meinberg e.V.) (Anschrift des amtierenden Vorsitzenden Wolfgang Diekmann: Salzbrunner Weg 8, 32805 Horn-Bad Meinberg, Tel: 05234/98270, <https://hv-badmeinberg.de/>, Email: [diekmann49@web.de](mailto:diekmann49@web.de))

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ | Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Eintritt am: \_\_\_\_\_ Fam.-Mitgl. von: \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass meine oben eingegebenen Daten gespeichert, übermittelt und zum Zweck der Kontaktaufnahme, für Mitgliedschaft im Heimatverein Bad Meinberg und die in der Datenschutzerklärung genannten Zwecke verwendet werden.
- Ich erkenne die gültige Vereinssatzung an. Falls ich noch keine Vereinssatzung besitze, kann ich diese von der Website des Vereins (<https://hv-badmeinberg.de/>) herunterladen oder den Vorsitzenden auffordern, mir die Satzung zur Verfügung zu stellen.
- Ich habe den Datenschutzhinweis gelesen, verstanden, akzeptiert und unterschrieben beigefügt.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift des Mitglieds

Der Jahresbeitrag beträgt: 25 EUR/Person für die 1. Person und Jahresfamilien-/ Lebenspartnerschaftsbeitrag von 5 € für jeder weitere Person.

Der HV Bad Meinberg ist ein Ortsverein des Lippischen Heimatbundes, an den für jedes Mitglied ein Mitgliedsbeitrag abgeführt wird. Jedes Mitglied erhält das Heft HEIMATLAND LIPPE.

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Heimatverein Bad Meinberg e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag ggf. zzgl. Familienbeitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag bis zum 31. Januar fällig, bei Neueintritt jeweils am 15. des Folgemonats.

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ | Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN (22 Stellen): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

Hinweis: 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.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers

Nur vom Verein auszufüllen

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_