

# Haus- und Grundbesitzer-Verein Northeim e.V.

Sohnreystraße 1  
37154 Northeim  
Telefon 05551 / 7797, Telefax 05551 / 913997

KSN - Konto 18085 – BLZ 262 500 01  
IBAN: DE24 2625 0001 0000 0180 85  
BIC: NOLADE21NOM

## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

Telefon privat:

\_\_\_\_\_  
(Straße)

Telefon dienstlich:

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Email:

Beruf:

Geburtsdatum:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Haus- und Grundbesitzer-Verein Northeim e.V. mit Wirkung zum **1. Januar**..... Die Vereinssatzung habe ich erhalten und erkenne diese an.

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 60 Euro.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### **Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz**

- Hiermit willige ich ein, dass der Haus- und Grundbesitzer-Verein Northeim e.V. meine persönlichen Daten speichert und mich per E-Mail, Post & Telefon zukünftig informieren kann. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gem. BDSG / DSGVO widerrufen.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21 ZZZ00000221915**

**Mandatsreferenz:**

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Haus- und Grundbesitzer-Verein Northeim e.V. wider-ruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen - den Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von mei-nem / unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Haus- und Grundbesitzer-Verein Northeim e.V., Zah-lungen – den Jahresbeitrag für den Haus- und Grundbesitzer-Verein Northeim e.V.- von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Haus- und Grundbesitzer Verein Northeim e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedin-gungen.

**Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlung**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) / BIC (8 oder 1 Stellen)**

**Ort und Datum (EE/MM/JJJJ):**

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber:**