

# Aufnahmeantrag ab 2021



Ich/Wir möchte/n Mitglied im Heimatverein Uelsen und Umgebung e.V. werden.

Die Mitgliedschaft soll  ab sofort  ab 1. Januar 20\_\_\_\_ die ersten 2 Mitgliedsjahre sind beitragsfrei, beginnen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Firma/ Verein/ Institution \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

**Für Familienmitgliedschaften werden Angaben zu allen Familienmitgliedern benötigt:**

Name, Vorname (Ehegatte) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Kinder unter 18 Jahren:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab 2021 je Kalenderjahr (zutreffenden Betrag bitte ankreuzen)**

- 18,00 € für Einzelmitglieder
- 20,00 € für Ehepaare oder andere Lebensgemeinschaften
- 25,00 € Familienbeitrag mit minderjährigen Kindern
- Ich möchte mehr für den Verein tun. Die Mitgliedschaft ist mir/uns \_\_\_\_\_ Euro wert.

**Hinweis zum Datenschutz:**

Mit dieser Erklärung geben Sie uns ihr Einverständnis, Ihre personenbezogene Daten zu erheben, verarbeiten und nutzen zu dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft, widerrufen werden. Nähere Informationen erhalten Sie online in unserer Datenschutzerklärung: <https://www.heimatverein-uelsen.de/wichtiges/>

**Ich möchte meine Informationen des Heimatvereins Uelsen und Umgebung e.V. gerne per E-Mail erhalten**

@ \_\_\_\_\_

**Heimatverein Uelsen und Umgebung e.V., Loarbergsweg 5, D 49843 Uelsen**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 46 ZZZ 00000 841489

**Sepa-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Heimatverein Uelsen und Umgebung e.V. widerruflich Zahlungen von mein Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Uelsen und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift