



Antragsformular

Ich möchte Mitglied bei Hi-Land e.V. werden.

- Einzelmitgliedschaft als Nichtproduzent zum Jahresbeitrag von **50 €**.
- Reduzierter Beitrag (**Erwerblose, Schüler, Studenten, Azubis**) Jahresbeitrag **0 €**
(entsprechenden Nachweis bitte beifügen)
- Fördermitgliedschaft (**ohne Stimmrecht**) Jahresbeitrag **20 €**

Name:	Geb.-Datum:
Vorname:	Beruf:
Straße, Nr.:	Telefon:
PLZ:	Mobil:
Ort:	E-Mail:
Unterschrift:	Datum:

Bitte einsenden an: Hi-Land e.V. | c/o Landkreis Hildesheim Bischof-Janssen-Str. 31 | 31134 Hildesheim
Oder per E-Mail an: info@hi-land.de

Hinweis: Diese Daten werden elektronisch erfasst und bearbeitet. Die Datenschutzbestimmungen werden eingehalten. Mitgliedsdaten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Hi-Land e.V.
Bankverbindung: IBAN: DE71 2599 1528 0733 0308 00 BIC: GENODEF1SLD
Vereinsregister VR 2184 Amtsgericht Hildesheim

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

HI - Land e.V.
c/o Landkreis Hildesheim
Bischof-Janssen-Str. 31
31134 Hildesheim

Tel: +49 (0) 5121 2819512

Web: www.hi-land.de

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE43ZZZ00000708071

Mandatsreferenz /

Kundennummer

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **HI-Land e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **HI-Land e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **HI-Land e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Straße, Hausnummer

Kontoinhaber (Vorname, Name / Firma)

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift