

## Antrag auf Aufnahme als

- Mitglied  
 Fördermitglied / Juristische Person

Wallstr. 3-5 · 31134 Hildesheim  
Telefon: 05121 7535 0  
Telefax: 05121 7535 24  
E-Mail: [info@betreuungsverein-hildesheim.de](mailto:info@betreuungsverein-hildesheim.de)  
[www.betreuungsverein-hildesheim.de](http://www.betreuungsverein-hildesheim.de)

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „Betreuungsverein Hildesheim e.V.“

Name, Vorname, Titel:

Name der Institution:

Beruf:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ u. Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Ort, Datum, Unterschrift:

\_\_\_\_\_

—

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, den Jahresbeitrag unverzüglich zu entrichten bzw. willige ein, dass dieser sofort abgebucht werden darf.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen und für Institutionen beträgt € 30,00 im Jahr.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00001675044

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt im Monat März eines jeden Jahres durch Einziehung.

\*\*\*\*\*

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit willige ich ein, dass der „Betreuungsverein Hildesheim e.V.“ den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 € von meinem/unserem unten genannten Konto einziehen darf. Ich/Wir habe/n jederzeit das Recht, diese Einzugsermächtigung schriftlich zu widerrufen.

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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