

Land schafft Verbindung Hessen e.V.

Kupferstraße 9

36205 Sontra



# Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr. ....  
(Wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich,

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ / Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	
<b>Beruf</b>	

die Aufnahme in **Land schafft Verbindung Hessen e.V.** - Kupferstraße 9 - 36205 Sontra ab dem: .....

Mindest-Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- natürliche Person 60,00 €
- Juristische Person 120,00 €
- Schüler, Studenten und Auszubildende, Ableister eines Freiwilligen-  
Sozialen Jahres (FSJ), bzw. eines Bundesfreiwilligendienst (BFD) 30,00 €
- Rentner und Pensionäre 30,00€

Einzug erfolgt jährlich zum 01.04 (keine Vorab-Info mehr nötig), im Gründungsjahr 2020 zum 01. des Monats, der auf den im Antrag genannten Zeitpunkt der Aufnahme folgt.

Erfolgt der Vereinseintritt nach dem 30.06. erfolgt eine Berechnung von 50 % des Beitragssatzes.

Die Mitglieder, die nicht am Abbuchungsverfahren teilnehmen, zahlen einen Verwaltungsaufschlag von 25 % des Mindestbeitrags.

Ort, Datum Unterschrift

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00002383585** Mandatsreferenz: **LSVH-21.....** (Wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein **Land schafft Verbindung Hessen e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **Land schafft Verbindung Hessen 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: ..... Konto-Nr.: ..... IBAN: D E \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen).

Die Satzung des Vereins kann unter <http://www.landschafttverbindung-hessen.de> eingesehen werden

Aufgefüllten Antrag bitte per E-Mail an an: [info@landschafttverbindung-hessen.de](mailto:info@landschafttverbindung-hessen.de) oder per Fax an: **06155-8233207**