

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft in die  
**Alumni Vereinigung Holzminden e.V. (AVH)**

Blatt 1



Anrede:

Vorname:		Name:	
Straße / Nr.:		PLZ / Wohnort:	
Geb.-Datum:		E-Mail:	
Stud.-Beginn:	Jahr:	Stud.-Abschl.:	Jahr:

Fakultät:	
Studiengang:	

Mitgliedsstatus:
Ich trete in die Alumni-Vereinigung ein als <input type="checkbox"/> Mitglied im Hauptverband

Die personenbezogenen Daten werden nur zum rechtmäßigen Zweck der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung gespeichert und genutzt.

Der Jahresbeitrag für Mitglieder des Hauptverbandes beträgt derzeit 18,00 €. Er ist jeweils bis zum 01. Juli auf unten angegebenes Konto zu entrichten und wird in der Regel durch das Lastschriftverfahren eingezogen.  
**Die Mitgliedschaft ist im Jahr des Beitritts beitragsfrei.**

Die * Einzugsermächtigung und das *SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug des Mitgliederbeitrags ist dieser Erklärung ausgefüllt und unterschrieben beigefügt.
---

Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift
Geschäftsstelle/ Vorstand:  Herr Bernhard Scholz Oststraße 29 37603 Holzminden Tel. (0 55 31) 2938 Email: info@avh-holzminden.de		Konto des AVH-Hauptvorstandes:  Braunschweigischen Landessparkasse IBAN: DE63 2505 0000 0027 1024 09 BIC: NOLADE2HXXX

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

**Name des Zahlungsempfängers:**  
Alumni Vereinigung Holzminden e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**  
**Straße und Hausnummer:** Oststraße 29  
**Postleitzahl und Ort:** 37603 Holzminden

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** **DE16AVH00000064865**

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**  
*Die Mandatsreferenz wird, wenn hier nicht bereits angegeben, separat mitgeteilt.*

**Einzugsermächtigung:**  
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Alumni Vereinigung Holzminden e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**  
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Alumni Vereinigung Holzminden e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Alumni Vereinigung Holzminden 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 Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung  ~~Einmalige Zahlung~~

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen  
Straße und Hausnummer:  
Postleitzahl und Ort:

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

**Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Alumni Vereinigung Holzminden e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.**