

# Niedersächsischer Landesverein für Urgeschichte e. V

c/o Nds. Landesmuseum Hannover, Willy-Brandt-Allee 5, 30169 Hannover, Tel. 0511/9807-814

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Niedersächsischen Landesverein für Urgeschichte e.V.  
Mein Jahresbeitrag beträgt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- als persönliches Mitglied € 30,-
  - als Schüler(in)/ Student(in) € 15,- (bitte Bescheinigung beifügen)
  - als Körperschaftliches Mitglied € 30,-
- Ich bin widerruflich mit dem Einzug meines Mitgliedbeitrages bei Fälligkeit von meinem Girokonto durch Lastschrift einverstanden. Bitte untenstehendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.
- Ich überweise meinen Jahresbeitrag auf eines der untenstehenden Konten des Landesvereins.

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

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Interessen \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass meine Anschrift im Rahmen des gesetzlichen Datenschutzes in die Adressenverwaltung des Niedersächsischen Landesvereins für Urgeschichte für dessen ausschließliche Zwecke aufgenommen wird.

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

## Niedersächsischer Landesverein für Urgeschichte e. V

c/o Nds. Landesmuseum Hannover, Willy-Brandt-Allee 5, 30169 Hannover, Tel. 0511/9807-814

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 49ZZZ00000641130**  
**Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den **Niedersächsischen Landesverein für Urgeschichte e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Niedersächsischen Landesverein für Urgeschichte 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.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vor- und Nachname Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_