

# Beitrittserklärung

www.regionhi.de

Ich möchte der Klärschlamm-Initiative Hildesheim e.V. beitreten und unterstütze die Ziele der Initiative

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und nur zur Erfüllung der Aufgaben im notwendigen Umfang weitergegeben werden (z. B. Bank, Versicherung, Verband der BI).

- Zur Unterstützung der Arbeit der Initiative leiste ich eine Spende in bar in Höhe von \_\_\_\_\_ €
- Statt einer Barspende überweise ich die Spende von \_\_\_\_\_ € auf das Konto IBAN DE07 2519 3331 1139 3017 00 bei der Volksbank Hildesheim-Lehrte-Pattensen
- **Der Jahresbeitrag für Einzelpersonen beträgt 20 €, der Familienbeitrag beträgt 30 €.**

---

Ort / Datum / Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

---

Ich ermächtige die Klärschlamm-Initiative Hildesheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Klärschlamm-Initiative Hildesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

oder  
Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl (BLZ) \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

---

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

### **Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

<b>Klärschlamm-Initiative Hildesheim e.V.</b>	Telefon	0176 47013283
<b>Beuke 11</b>	Fax	05121 1027697
<b>31180 Giesen GT Hasede</b>	Mail	<a href="mailto:klaerschlamm-initiative@gmx.net">klaerschlamm-initiative@gmx.net</a>
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002274408		

**Bitte übersenden Sie Ihren unterschriebenen Antrag per Post, Fax oder Mail.**