

Biochemischer Gesundheitsverein Hildesheim e.V.  
Vorsitzende: HP Helga Scholz  
Achtumer Lindenkamp 8  
31135 Hildesheim  
Telefon: 05121 102795  
E-Mail: [helga.scholz@gmx.com](mailto:helga.scholz@gmx.com)

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

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

\_\_\_\_\_  
geb.am

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr.:

\_\_\_\_\_  
PLZ /Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

die Aufnahme in den Biochemischer Gesundheitsverein Hildesheim e.V.

ab dem: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt 25,- €, der Einzug erfolgt im 1 Quartal. (keine Vorab-Info mehr nötig). Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. **Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -Betreuung personenbezogene Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift

## SEPA-Lastschrift-Mandat:

(wiederkehrende Zahlungen)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE12ZZZ00000400654**

**Mandatsreferenz:**

**Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige den Biochemischer Gesundheitsverein Hildesheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Biochemischer Gesundheitsverein Hildesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Bankverbindung:

**BIC:** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | **DE** | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_

(IBAN kann bis zu 22- stellig sein)

**IBAN:** DE | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Anschrift/PLZ/Ort (Nur bei Abweichung zur Adresse des Antragstellers)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift (Kontoinhaber)

BCG Version A.001