



## Beitrittserklärung zum „Bündnis gegen Depression Hildesheim e.V.“

### Art der Mitgliedschaft/ Jahresbeitrag

- Einrichtung/juristische Person: 50,00 Euro
- persönliche Mitgliedschaft/natürliche Person: 24,00 Euro
- ermäßigt auf formlosen Antrag: 12,00 Euro
- ehrenamtlich für den Verein tätig beitragsfrei

**O jährlicher freiwilliger Förderbeitrag: .....Euro**

Die Beiträge wurden auf der Gründungsmitgliederversammlung am 3.2.2015 festgelegt.

Der Jahresbeitrag kann per Rechnung oder per Einzugsermächtigung bezahlt werden.

- als juristische Person für Selbsthilfegruppe, Klinik, Einrichtung, Institution etc.:
- 

Anrede:  Frau  Herr  Dr.  Prof.

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

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum „Bündnis gegen Depression Hildesheim“ e.V.

Die Ziele und die Satzung des Bündnisses gegen Depression Hildesheim e.V. sind mir bekannt.

Datum/ Unterschrift:

---

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer und Ihre Mandatsreferenznummer werden Ihnen mit der Beitritts- und Beitragsbestätigung mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich das „Bündnis gegen Depression Hildesheim“ e.V. den fälligen Jahresmitgliedsbeitrag jeweils zur jährlichen MVV des laufenden Kalenderjahres von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Bündnis gegen Depression Hildesheim“ e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Beitrag ist immer für das komplette Jahr zu entrichten.

**Hinweis:** Sollte ich im laufenden Kalenderjahr meine Mitgliedschaft kündigen, wird der Beitrag nicht rückerstattet. Die Kündigung gilt erst für das Folgejahr!  
Der Kontoauszug reicht als Beleg für das FA. Es erfolgt in der Regel keine schriftliche Bestätigung, wenn nicht ausdrücklich erwünscht.

**Kontoinhaber:** -

**IBAN:**

**BIC:**

**Kreditinstitut:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**O ich wünsche eine Rechnung und erteile keine Einzugsermächtigung**

Bitte senden Sie den Mitgliedsantrag im **Original** an:

„Bündnis gegen Depression Hildesheim“ e. V.  
Steingrube 19a / Gemeinschaftshaus  
31141 Hildesheim

---