

# Heimatverband Mecklenburg-Vorpommern (e.V.)

Münzstraße 24, 19055 Schwerin

(Kurzform des Verbandes: HMV)



Heimatverband  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.

## Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer HMV: \_\_\_\_\_  
(wird vom HMV vergeben)

Hiermit beantrage ich / wir,

Name, Vorname (bei Vereinen Name des Vorsitzenden)	
Name Verein	
Geburtsdatum (bei Vereinen Vorsitzende(r))	
bei Verein / Verband Mitgliederanzahl	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon / Fax / Handy	
E-Mail / Homepage	
die Aufnahme in den HMV ab Datum	

### Jahresbeitrag lt. Satzung (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	25,00 €	<input type="checkbox"/> Korporatives Mitglied (Verein) Je Mitglied und Jahr. Maximal 100,00 €	1,00 €
<input type="checkbox"/> Ehepaar / Lebensgemeinschaft	30,00 €	<input type="checkbox"/> Institutionelle Mitglieder (Sparkasse, Museen usw.) mindestens 70,00 €	
<input type="checkbox"/> Rentner, Schüler, Studenten als Einzelmitglied	10,00 €	<input type="checkbox"/> Kommunen entsprechend ihrer Größe*	
<input type="checkbox"/> Rentner als Ehepaar / Lebensgemeinschaft	15,00 €	<input type="checkbox"/> Ämter und Landkreise**	

\* bis 500 EW=25,00 € | bis 1000 EW=50,00 € | bis 2500 EW=75,00 EUR | ab 2500 EW und mehr=100 EUR  
\*\* Amtsbereich= 125,00 € | Landkreis=250,00€ bzw. vertraglich vereinbarte Beitragssätze.

Rechnung erwünscht

Bei Bankeinzug erfolgt der Einzug jährlich.

Zahlungstermin lt. Satzung bis zum 1. März des jeweiligen Jahres.

#### Bankverbindung des HMV:

IBAN: DE21 1405 1362 1600 0702 01

BIC: NOLADE 21PCH

Sparkasse Parchim-Lübz

**Ort, Datum Unterschrift** (Vorsitzender, beide Ehepartner, gesetzl. Vertreter ....)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Gebührenordnung des „Heimatverbandes MV (e.V.)“ an.

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)  
Bestätigung der Mitgliedschaft erhalten Sie per Post.

.....  
Ort, Datum Unterschrift – Vorstand HMV

## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Mandatsreferenz: ( z.B. „Jahresbeitrag“ – Mitglieds-Nr. .... )

Ich / Wir ermächtige den Heimatverband M-V, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ BIC: .....

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den .....,  
(Ort) (Datum) Unterschrift (Vorsitzender, beide Ehepartner, gesetzl. Vertreter ....)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.)

Mit Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Zahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)