

„DER HANNOVERANER“

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an unserer Verbandszeitung „DER HANNOVERANER“, die Sie sechsmal im Jahr über alle Neuigkeiten rund um den Hannoveraner informieren wird.

Der Bezug der Mitgliederzeitschrift ist mit der Mitgliedschaft als „Hannoveraner Partner“ in unserem Verband verbunden. Mit dieser Mitgliedschaft entstehen Ihnen keine weiteren Verpflichtungen. Die Eintrittsgebühr für Sie als „Hannoveraner Partner“ beträgt einmalig € 25,00 und der jährliche Beitrag € 80,00. Die Mitgliedschaft gilt ab 01.01. dieses Jahres. Der Versand der Zeitungen beginnt, sobald die Gebühren per Bankeinzug oder Überweisung eingetroffen sind und Sie die untenstehende Eintrittserklärung unterzeichnet zurückgesandt haben.

Wir freuen uns, Sie als Leser unserer Verbandszeitung „DER HANNOVERANER“ begrüßen zu dürfen.

Mit freundlichen Grüßen, Hannoveraner Verband e.V.

EINTRITTSERKLÄRUNG für die Mitgliedschaft als „HANNOVERANER PARTNER“

_____	_____	
Name, Vorname	Telefonnummer/n	
_____	_____	
Straße, Hausnummer	E-Mail	
_____	_____	
PLZ, Ort	Faxnummer	Geburtsdatum
<i>Für eine Mitgliedschaft, die von mehreren Personen angetreten wird, muss dem Verband eine alleinvertretungsberechtigte Person benannt werden. Sofern es sich um eine Mitgliedschaft dieser Art handelt, wird folgende alleinvertretungsberechtigte Person benannt.</i>		

<i>Alleinvertretungsberechtigt:</i> Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Geburtsdatum		

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als „Hannoveraner Partner“ im Hannoveraner Verband e.V.. Für den Betrag von € 105,00 (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- erbitte ich eine Rechnung.
- erteile ich dem Hannoveraner Verband e.V. eine Einzugsermächtigung.
(Bitte verwenden Sie das SEPA-Lastschriftmandat.)
- Ich erkläre mich mit der Erhebung und Verarbeitung meiner Daten im Sinne der Zuchtbuchführung und des Marketings des Hannoveraner Verbandes e.V. einverstanden. Die Daten werden unter Berücksichtigung der aktuellen EU-Datenschutzgrundverordnung erhoben und verarbeitet.
Diese Zustimmung kann jederzeit beim Hannoveraner Verband e.V. widerrufen werden.

Datum

Unterschrift

Hannoveraner Verband e. V.
Buchhaltung
Lindhooper Str. 92
27283 Verden

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000352797

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Hannoveraner Verband e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hannoveraner Verband 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.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ / _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte im Original an den Hannoveraner Verband e. V. senden