



## BEITRITTSERKLÄRUNG

**An den Historischen Verein für Niederbayern e. V.**  
c/o Stadtarchiv Landshut  
Luitpoldstraße 29a, 84034 Landshut  
Tel.: 0871/881700 – Fax: 0871/881709 – E-Mail: hv-niederbayern@web.de

---

---

### Personenangaben:

**Name:**

**Vorname:**

**Straße:**

**PLZ:**

**Ort:**

**Beruf:**

**Geburtsdatum:**

**E-Mail:**

---

### Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Historischen Verein für Niederbayern e. V.

Der Jahresbeitrag beträgt 20,- € und wird jährlich zum 15. April eingezogen. Bei nach dem 31.03. eines Jahres eingehenden Beitrittserklärungen erfolgt der Einzug erstmals am 10.12. des Beitrittsjahres.

**Ort, Datum, Unterschrift:**

---

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE33ZZZ00000172714

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Leistung

**Mandatsreferenz:** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Die Mandatsreferenznummer ist identisch mit der Mitgliedsnummer und auf dem Kontoauszug im Verwendungszweck der Abbuchung ersichtlich.

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit den Historischen Verein für Niederbayern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Historischen Verein für Niederbayern 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.

**Kreditinstitut:**

**BIC:**

**IBAN:**

**Ort, Datum, Unterschrift:**

---

Ich beantrage Beitragsermäßigung (50 %) für Schüler bzw. Studenten bis zum Jahr  
(Sofern die Schulzeit/das Studium früher oder später endet, teile ich dies dem Verein mit.)

**Ort, Datum, Unterschrift:**