

- Ich will Mitglied werden und trete hiermit unter Anerkennung der Satzung bei.
- Ich will studentisches Mitglied werden und trete hiermit unter Anerkennung der Satzung bei.
- Ich bitte nur um Eintragung in die Interessentenliste.

Interessenten erhalten 2 (Probe-)Rundbriefe und werden bei größeren Veranstaltungen eingeladen

Titel		Vorname		Name		
PLZ	Wohnort		Strasse			
♂ ♀	Geb.-Datum		Telefon (privat)		Fax (privat)	
eMail (privat)			Homepage (privat)			
Beruf			Titel/Studiengang			
Arbeitsstelle			Tätigkeit			
PLZ	Arbeitsort		Strasse			
Telefon (dienstl. Zentrale)		Telefon (dienstl. Durchwahl)		Fax (dienstl. Zentrale)		Fax (dienstl. Arbeitsplatz)
eMail (dienstl.)			Homepage (dienstl.)			

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. € 92,00 bzw. € 30,00 für Erwerbslose (jährl. Nachweis bis Feb. erforderlich!). Für Studierende an hessischen Hochschulen ist die Mitgliedschaft beitragsfrei. In den ersten zwei Jahren nach dem Studium beträgt er € 30,00 (jährl. Nachweis bis Feb. erforderlich!).

Ich nehme am EINZUGSERMÄCHTIGUNGSVERFAHREN (SEPA-Lastschriftverfahren) für den jährlich fällig werdenden Mitgliedsbeitrag teil. Unsere Gläubiger ID: DE50ZZZ00000379891

Nur mit einer Einzugsermächtigung ist es dem Verein möglich, die Mitgliederverwaltung ehrenamtlich zu bewältigen!

Name und Ort des Geldinstitutes

Bankleitzahl Kontonummer

IBAN: BIC:

DATENSCHUTZ

Mit der Speicherung der oben stehenden, personenbezogenen Daten, die zur Verwaltung der Mitgliedschaft im automatisierten Verfahren benötigt werden, bin ich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung meiner folgenden Daten: Privatanschrift ohne Geburtsdatum und ohne Telefonnummer, Anschrift der Arbeitsstelle mit Telefonnummer in Form von Adressenlisten zum Zwecke der fachlichen Kontaktpflege.

Bei der Speicherung der Daten werden die Bestimmungen des Hessischen Datenschutzgesetzes eingehalten.

WENN SIE MIT DER NACHFOLGENDEN ERKLÄRUNG NICHT EINVERSTANDEN SIND, BITTE STREICHEN:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Privatanschrift (Name, Vorname, Adresse ohne Telefonnummer) an Dritte (z. B. Fortbildungsveranstalter) weitergegeben wird, mit dem Zweck, dass ich fachliche Informationen (Veranstaltungshinweise etc.) zum Thema Naturschutz und Landschaftspflege erhalte.

Datum, Ort, Unterschrift

Bitte einsenden an: HVNL-Geschäftsstelle, Monika Kustus, Weissdornweg 29, 60433 Frankfurt am Main, Fax 069 / 95454399

Stand: 01/2018