

**Beitrittserklärungen sind zu senden an:**  
Bund der Vertriebenen (BdV) - Landesverband Hessen e.V.  
Friedrichstraße 35 · 65185 Wiesbaden  
Fax: 0611 36019-22 · E-Mail: [buero@bdv-hessen.de](mailto:buero@bdv-hessen.de)



Ja, ich möchte **ordentliches Mitglied** werden und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Bund der Vertriebenen (BdV) - Landesverband Hessen e.V. mit dem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 31,- €\*). Ihren Mitgliedsantrag leiten wir gerne an die entsprechende Kreis- oder Ortsgruppe Ihres Wohnortes. Bitte nennen Sie uns hierzu noch Ihre landsmannschaftliche Zugehörigkeit (Herkunftsgebiet) \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte **ordentliches Mitglied als Einzelmitglied** werden und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Bund der Vertriebenen (BdV) - Landesverband Hessen e.V. mit dem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 31,- €\*).

Ja, ich möchte **außerordentliches Mitglied / Fördermitglied** werden und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Bund der Vertriebenen (BdV) - Landesverband Hessen e.V. mit dem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 31,- €\*).

\*Der Mitgliedsbeitrag orientiert sich an den jeweils geltenden Beschlüssen des BdV-Landesverbandstages. Der erste Jahresbeitrag gilt bis zum Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres. Weitere Beiträge werden bei erteilter Einzugsermächtigung zum Jahresanfang eingezogen.

Mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

Für den Jahresbeitrag erteile ich die untenstehende jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung.

Ich überweise den Jahresbeitrag auf das Konto des BdV-Landesverbandes Hessen e.V., Wiesbadener Volksbank, IBAN: DE17 5109 0000 0000 3459 03, BIC: WIBADE5W

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon / Telefax / eMail

Geburtsdatum und -ort

Ort, Datum

Unterschrift

#### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Bund der Vertriebenen - Landesverband Hessen e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber

Institut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift