

Beitrittserklärung



Hiermit trete ich in den Verein „NaturFreunde Ahrensburg e.V.“ ein:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Anschrift: Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon (priv./mobil) _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____ Beitrittsdatum: _____

Der Jahresbeitrag beträgt für Familien / Lebensgemeinschaften* 75,- €, erwachsene Einzelmitglieder 50,- €, Kinder und Jugendliche 25,- €

* Weitere Mitglieder bitte auf der Rückseite eintragen !

SEPA-Lastschriftmandat:

NaturFreunde Ahrensburg e.V. | Manhagener Allee 17 | 22926 Ahrensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000637884

Mandatsreferenz: Wird mit dem ersten Beitragseinzug mitgeteilt.

Ich ermächtige die NaturFreunde Ahrensburg e.V. alljährlich meinen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den NaturFreunden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: Vorname und Name _____

Anschrift,
wenn von oben abweichend _____

Kreditinstitut: Name _____

B I C : _____ | _____

IBAN : DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift

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.

Bitte senden an:

NaturFreunde Ahrensburg e.V. | Manhagener Allee 17 | 22926 Ahrensburg

* Bitte nur in der Beitragskategorie F (Familien / Lebensgemeinschaften) ausfüllen:

Partner / in:

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Kinder:

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vor-/ ggf. Name: _____ Geburtsdatum: _____