

NaturFreunde Deutschlands Ortsgruppe Alfeld (Leine) e.V. Ich bin dabei!



Erwachsene (51,- EUR Jahresbeitrag); Familie (81,- EUR Jahresbeitrag)

Kinder/Jugendliche* (30,- EUR Jahresbeitrag)

Eintrittsjahr:

Mitgl.-Nr.: /

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon

.....
E-mail

Weitere Familienmitglieder

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

Ich/wir trete(n) unter Anerkennung der Vereinssatzung den NaturFreunden Deutschlands,
Ortsgruppe Alfeld (Leine) e.V., bei:

.....
Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen
der/die gesetzliche Vertreter-In)

Kinder und Jugendliche, für die Kindergeld bezogen wird

SEPA-Lastschriftmandat - (Wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000091681 - Mandatsreferenz: =Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger NaturFreunde Alfeld (Leine) Beitragszahlungen jährlich von meinem
Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger NaturFreunde Alfeld (Leine) 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.

.....
Kontoinhaber-In (falls abweichend vom Mitglied)

DE
IBAN des Zahlungspflichtigen

.....
Kreditinstitut

.....
BIC

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber-In