

## Aufnahmeschein

Unter Anerkennung der Vereinsatzung erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum  
NaturFreunde Deutschland - Ortsgruppe Lauenstein e.V.

als Einzelperson	<input type="checkbox"/>	<b>46,00 €</b>	<b>Jahresbeitrag</b>
als Ehepaar	<input type="checkbox"/>	<b>84,00 €</b>	<b>Jahresbeitrag</b>
1. Kind	<input type="checkbox"/>	<b>8,00 €</b>	<b>Jahresbeitrag</b>
2. Kind	<input type="checkbox"/>	<b>5,00 €</b>	<b>Jahresbeitrag</b>
3. Kind und weitere	<input type="checkbox"/>	<b>2,50 €</b>	<b>Jahresbeitrag</b>

Name: .....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Anschrift: .....

Telefon: .....Email: .....

Hochzeitstag: ..... (Wenn Gratulation zu Ehejubiläum erwünscht.)

Weitere Familienmitglieder:

Name: .....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Name: .....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Name: .....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Name: .....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

**Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich, unter Rückgabe des Mitgliedsausweises, zum Jahresende erfolgen. Der Beitragseinzug erfolgt per SEPA- Lastschriftmandat (s. Anlage). Datenschutzerklärung jederzeit auf unserer Internetseite einsehbar !**

Ort, Datum .....Unterschrift: .....

Angemeldet durch: .....

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

**Naturfreunde Deutschland**

**Ortsgruppe Lauenstein e.V.**

**Vogelsang 53**

**31020 Salzhemmendorf**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000326320**

fällige Mitgliedsbeiträge von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den Naturfreunden Lauenstein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)
Straße
Postleitzahl und Ort

## **Bankverbindung:**

Name des kontoführenden Kreditinstituts
IBAN
BIC
Kontoinhaber: (falls abweichend)

Ort	Datum
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	