

# Naturschutzverein Sörup e.V.

Löstrup 12, 24966 Sörup. Telefon 04635 738

E-Mail kai-matthies@t-online.de

## Beitrittserklärung

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ Mitgliednummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass der Beitrag einmal jährlich mittels SEPA-Lastschrift eingezogen wird.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten ausschließlich für Zwecke des Vereins im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes erkläre ich mich einverstanden.

Der Austritt kann nur durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen.

Der Jahresbeitrag beträgt gemäß aktuellem Beitragsbeschluss z. Zt. 6 EUR einmal jährlich.

Sörup, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)

## SEPA-Lastschriftmandat

Name: \_\_\_\_\_

<u>Name des Zahlungsempfängers:</u> Naturschutzverein Sörup e.V.	<u>Anschrift des Zahlungsempfängers:</u> Löstrup 12, 24966 Sörup
<u>Gläubiger-Identifikationsnummer:</u> <b>DE ZZZ 0000 1319 339</b>	
<u>Die Mandantenreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer</u> Mitgliedsbeiträge gemäß aktueller Beitragsordnung	
<b>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</b>	
<u>Name des Zahlungspflichtigen:</u>	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</u>	
<u>Iban des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) :</u>	
<u>BIC ( 8 oder 11 Stellen ) :</u>	

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_