



Naturkundlicher Verein Egge-Weser e.V.

Geschäftsstelle: Fuhlenstr. 9, 37671 Hörter

Beitrittserklärung

ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Naturkundlichen Verein Egge-Weser e.V.

Änderungsmitteilung

ich bin bereits Mitglied und wünsche folgende Änderung

Angaben zum Mitglied (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Geburtsdatum	
Telefon / Mobil* (freiwillige Angabe)	
E-Mail* (freiwillige Angabe)	

Mitgliedsbeitrag jährlich (bitte ankreuzen):

25,- €

15,- € (Schüler/Student)

Durch meine Unterschrift erkläre ich, unter Anerkennung der gültigen Vereinssatzung, meinen Beitritt zum Naturkundlichen Verein Egge-Weser e. V. Die aktuelle Vereinssatzung finden Sie zum Download auf unserer Webseite www.newnatur.de. Änderungen der Anschrift und der Bankverbindung müssen dem Verein unverzüglich schriftlich mitgeteilt werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann satzungsgemäß zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ000004823383

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer _____ (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den **Naturkundlichen Verein Egge-Weser e. V.**, den Mitgliedsbeitrag jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein 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.

Name des Kreditinstituts						
BIC	_____	_____	_____	_____	_____	_____
IBAN	DE	____	____	____	____	____

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber