

NaturErlebnis Holdorf e.V.

NaturErlebnis Holdorf e.V.
c./o. Thomas Wagner
Breslauer Str. 12

49451 Holdorf



MITGLIEDS AN TR A G

Mitgliedsformen und Jahresbeiträge

	Familie	Kind	Einzelperson	Fördermitgliedschaft
aktiv*	18 € <input type="checkbox"/>	6 € <input type="checkbox"/>	12 € <input type="checkbox"/>	Bronze 50 € <input type="checkbox"/>
passiv	36 € <input type="checkbox"/>	12 € <input type="checkbox"/>	24 € <input type="checkbox"/>	Silber 100 € <input type="checkbox"/>
				Gold 200 € <input type="checkbox"/>

* Als Aktiv - Mitglied erkläre ich mich bereit, für den Verein jährlich zwei gemeinnützige Arbeitseinsätze zu leisten.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im **NaturErlebnisHoldorf e.V.** für:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel Nr.: _____

Email: _____ @ _____

Familienmitglieder aufführen (Kinder unter 18 Jahren werden von der Gemeinde Holdorf extra bezuschusst)

Name	Vorname	Geburtsdatum
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____

Holdorf, den

Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten

Holdorf, den

Unterschrift des Vorstands NaturErlebnis Holdorf e.V.

Mitgliedsbeiträge werden per SEPA-Lastschriftmandat von dem, von ihnen genannten Konto einmal jährlich eingezogen. Bevollmächtigung per separatem Formular. NaturErlebnis Holdorf e.V. sagt: **Danke!**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

NaturErlebnis Holdorf e.V.
VR 201489; Amtsgericht Oldenburg

c./o. Kassenwart
Fabian Wagner
Breslauer Str. 12
49451 Holdorf
Tel. 05494 8237

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CIC/red for Identifier)]
DE66ZZZ00001453005

[Mandatsreferenznummer]
201489-1

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
NaturErlebnis Holdorf e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
NaturErlebnis Holdorf e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger) (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:

IBAN
DE

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Die Lastschrift in Höhe von Euro wird ab dem jeweils im Monat
Februar eines Jahres zum 15. des Monats eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger