

Ostfrieslands Streuobstwiesen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein
„Ostfrieslands Streuobstwiesen e.V.“
Der Jahresbeitrag beträgt 10 € pro Person und Jahr.

Name Vorname

PLZ Wohnort Straße Nr.

Geb.-Dat. Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

Die Vereinsatzung habe ich erhalten. Ich verpflichte mich,
die Satzung und die Beschlüsse der Mitgliederversammlung
zu beachten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen
Daten für Zwecke des Vereins digital gespeichert werden

Ort Datum Unterschrift

Ostfrieslands Streuobstwiesen

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Ostfrieslands Streuobstwiesen e.V.“,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein
„Ostfrieslands Streuobstwiesen e.V.“ auf mein Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

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, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße, PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber