



Aufnahmeantrag

Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zu den

NaturFreunden Deutschlands
Verband für Umweltschutz, sanften Tourismus, Sport und Kultur
Ortsgruppe Schorndorf e.V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

.....

PLZ Wohnort:

Straße:

.....

E-Mail:

Telefon:

.....

Waren Sie schon früher Mitglied der NaturFreunde? Ja / Nein

Wo?

von bis

.....

Weitere Familienmitglieder:

.....

Name, Vorname

Geburtsdatum

.....

Name, Vorname

Geburtsdatum

.....

Name, Vorname

Geburtsdatum

.....

Name, Vorname

Geburtsdatum

.....

Mitgliedsbeitrag/Jahr: Familie 87,- € Erwachsene: 57,- € Kinder/Jugendliche: 30,- €
(Bei Einzelmitgliedschaft) **bis 25 Jahre**

Unterschrift

.....

Datum

.....

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Kindern und Jugendlichen als Einzelmitglied

Der Austritt aus dem Verband kann nur zum Jahresende und muss schriftlich 6 Wochen vorher unter Rückgabe des Mitgliedsausweises erfolgen.

Mit der Speicherung meiner Daten, soweit dies für die Vereinsarbeit erforderlich ist, bin ich einverstanden. Eine Weitergabe zu kommerziellen Zwecken ist ausgeschlossen.

Ausweis bestellt:

M1ltgl.-Nr.

Hh.Nr.

Mandatsreferenz :

(Nur für die Bearbeitung durch die Ortsgruppe)

Stand: 1.1.2013

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

NaturFreunde, Ortsgruppe Schorndorf e.V.
1.Vorsitzender Klaus Reuster
Aichenbachstraße 88/1
73614 Schorndorf

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE64ZZZ00000587219	[Mandatsreferenz] *
---	---------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

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

[Name des Zahlungsempfängers]

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 ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

* Die Mandatsreferenz wird von den NaturFreunden Schorndorf vergeben und eingetragen.

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

NaturFreunde, Ortsgruppe Schorndorf e.V.
1. Vorsitzender Klaus Reuster
Aichenbachstraße 88/1
73614 Schorndorf

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE64ZZZ00000587219

[Mandatsreferenz] *

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

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

[Name des Zahlungsempfängers]

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

BIC1

IBAN

DE

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

* Die Mandatsreferenz wird von den NaturFreunden Schorndorf vergeben und eingetragen.