Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Natur- und Vogelschutzgruppe Ober Schmitten.
Die Mitgliedschaft beginnt rückwirkend zum 01.01. des laufenden Kalenderjahres.
Die Beitragshöhe beträgt im Moment für Erwachsene 9,- €, für Kinder 6,- €, für Ehepaare 15,- €.
Für Kinder, deren Eltern Mitglied sind werden jeweils 5,- € berechnet.
Der Betrag wird jährlich von Ihrem Konto eingezogen.

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Geburtsdatum: _____ **Telefon:** _____

E-Mail: _____

_____ _____

Unterschrift **Unterschrift Erziehungsberechtigte (bei Minderjähigen)**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____ , die Natur- und Vogelschutzgruppe Ober Schmitten meinen jährlich anfallenden Mitgliedsbeitrag von dem unten angegebenen Konto, dessen Inhaber ich bin, abzubuchen. Diese Erlaubnis kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen von mir widerrufen werden.

IBAN: _____

BIC: _____

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**