

Fördermitgliedschaft im Naturpark Schlei e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag, förderndes Mitglied im Naturpark Schlei e.V. zu werden.

NAME / INSTITUTION _____

STRASSE _____

PLZ / Ort _____

TEL / FAX _____

E-MAIL _____

Hinweis: Laut Satzung werden Sie spätestens zwei Wochen vor Durchführung der Versammlung zur Mitgliederversammlung über diese E-Mail-Adresse eingeladen, so lange Sie dem Verein keine neue oder abweichende andere E-Mail-Adresse mitteilen. Die Einladung derjenigen Mitglieder ohne eigene oder ohne gültige E-Mail-Adresse erfolgt zu demselben Termin auf dem Postwege.

Jahresbeitrag

- 100 Euro (Firmen und Verbände)
- 40 Euro (Einzelpersonen)
- _____ Euro (freiwillig erhöhter Beitrag)

Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf. Es gelten die in der Vereinssatzung geregelten Kündigungsfristen

- Ich zahle auf Rechnung
- Ich zahle per Dauerauftrag
- Ich zahle per Lastschrift

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



Naturpark Schlei

Naturpark Schlei e.V.
Plessenstraße 7
24837 Schleswig

Tel. 0 46 21 85 00 515
Fax 0 46 21 85 00 55

E-Mail info@naturparkschlei.de
Internet www.naturparkschlei.de

Bankverbindung
Nord-Ostsee Sparkasse
IBAN DE14 2175 0000 0186 0127 95
BIC NOLADE21NOS

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE87NPS00000318891

Registergericht beim
Amtsgericht Flensburg VR 2273 FL

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (nur bei Zahlung per Lastschrift)

Name des Zahlungsempfängers: Naturpark Schlei e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer: Plessenstraße 7

Postleitzahl und Ort: 24837 Schleswig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87 NPS 0000 0318 891

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Naturpark Schlei e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Naturpark Schlei e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Naturpark Schlei 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Hinweis: Der Naturpark Schlei e.V. wird das Konto des Zahlungspflichtigen mit dem im Aufnahmeantrag genannten Mitgliedsbeitrag per SEPA-Basis-Verfahren wie folgt belasten:

- im Beitrittsjahr am 15. des dem Beitritt folgenden Monats (ausschlaggebend ist das auf dem Aufnahmeantrag genannte Datum)

- in den Folgejahren am 15. März des Jahres