

## 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](mailto:info@naturparkschlei.de)  
Internet [www.naturparkschlei.de](http://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