NaturFreunde Leverkusen

MITGLIEDSANTRAG

PERSÖNLICHE ANGABEN

Vorname		**Nachname**	
Straße und Hausnummer			
PLZ		**Ort**	
Geburtsdatum		**Telefon**	
E-Mail			

GEWÜNSCHTE MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte die Mitgliedschaft beantragen in Form von:

Einzelmitgliedschaft (75,00 €)	
Familienmitgliedschaft (110,00€)	
Kinder und Jugendliche (35,00 €)	
Name Partner*in (bei Familienmitgliedschaft)	**Kinder: Namen und Geburtsdaten (bei Familienmitgliedschaft)**
Name und Geburtsdatum (bei Mitgliedschaft Kinder/Jugendliche)	

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die NaturFreunde Leverkusen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den NaturFreunden Leverkusen e. V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber*in	**IBAN**
BIC	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

Ort	**Datum**	**Unterschrift (Kontoinhaber*in)**