

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich (Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen)

Vorname Name:
Straße Hausnummer:
PLZ Ort:
Telefon:
E-Mail:

die Mitgliedschaft (oder/und zusätzlich) die Fördermitgliedschaft

im Förderverein Biosphäre Elbe MV e.V. Mein persönlicher jährlicher Beitrag soll betragen:

Mitgliedsbeitrag ,- € (Einzelmitglied, Mindestbeitrag 25,- €/Jahr)
,- € (Familienmitgliedschaft, Mindestbeitrag 35,- €/Jahr)
,- € (Juristische Person, Mindestbeitrag 250 €/Jahr)

Förderbeitrag 100,- € 300,- € 600,- € ,- € (min. 50,- €/Jahr)

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke gemäß den Bestimmungen der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erkläre ich mich einverstanden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikations-Nr.: DE78ZZZ00000912596

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Biosphäre Elbe MV e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Biosphäre Elbe MV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname Name (Kontoinhaber/-in):
Anschrift:
IBAN: DE.....
BIC:
Bankinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift