

Niedersachsen-Meute e.V.

Dorfmark



An die
Niedersachsen-Meute e.V.
Hauptstr. 65
Dorfmark
29683 Bad Fallingbostel

Mitgliederverwaltung
und Kassenführung:
Friedemann Rojahn
Vereinsverwaltungen
Friedrichstr. 95 / PB 34
10117 Berlin
Tel: +49 (30) 308 30 309
Fax: +49 (30) 308 77 607
E-mail: mail@fro.de

Mitgliedsantrag - Beitrittserklärung

.....
Titel **Vorname** **Name** **Geb. Datum**
.....
Straße, Hausnummer **PLZ, Ort, Land**
.....
Telefon **Mobil** **E-Mail-Adresse**

- Hiermit erkläre ich mich bereit, als persönliches Mitglied in den Verein „Niedersachsen-Meute e.V.“ einzutreten.
- Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit der Speicherung meiner persönlichen Daten für die Verwaltungsaufgaben und für die Veröffentlichung meines Names und meiner Anschrift im jährlichen Jagdkalender des Vereins gemäß den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes.
- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mir die Rundschreiben an meine E-Mail Adresse übersandt werden. Auf den Versand der Rundschreiben in schriftlicher Form verzichte ich.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

- 130,00 EUR Erwachsene, zuzüglich einmalige Aufnahmegebühr 100,00 EUR
 - 50,00 EUR Jugendliche / Erwachsene in Ausbildung,voraussichtliches Ende der Ausbildung
 -EUR Spende einmalig Spende jährlich
- Der Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr sind nach Beitritt, bzw. im 1. Quartal fällig. Spenden sind steuerlich absetzbar. Spendenbescheinigungen werden zum Jahreswechsel versandt.

.....
Ort, Datum **Unterschrift**
(bei Jugendlichen: Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger „Niedersachsen-Meute e.V.“, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10NIM00000253444, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-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.

.....
Name des Zahlungspflichtigen Konto-Nummer BLZ

.....
Name abweichender Kontoinhaber IBAN BIC

.....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber