

**Beitragsformular / Mitgliedsantrag**

**1. Persönliche Angaben**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

VR Bank Nord eG  
IBAN: DE34 2176 3542 0001 5571 57  
BIC: GENODEF1BDS

**2. Mitgliedsbeitrag (bitte auswählen)**

☐ Fördermitglied: \_\_\_\_\_ €

☐ Vereins-Mitglied: \_\_\_\_\_ €

**3. Zahlungsweise**

☐ Jährlich

☐ Halbjährlich

**4. SEPA-Lastschriftmandat (*optional, wenn Einzug gewünscht*)**

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Verein, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**5. Einverständniserklärungen**

☐ Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an\*.

☐ Ich bin einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung gespeichert werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_