

Beitragsformular / Mitgliedsantrag

1. Persönliche Angaben

Vorname, Name: _____

VR Bank Nord eG

IBAN: DE34 2176 3542 0001 5571 57

BIC: GENODEF1BDS

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

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: _____