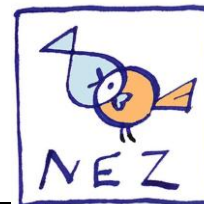


**Beitrittserklärung für den
Förderverein Naturerlebniszentrum
Maasholm - Oehe – Schleimünde**
eingetragener gemeinnütziger Verein



Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt zu dem Förderverein
Naturerlebniszentrum Maasholm – Oehe – Schleimünde,
Seeberg 1, 24404 Maasholm

Herr / Frau

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Tel.:

.....
E-Mail:

Der Jahresbeitrag beträgt

a) für natürliche Personen:

 Einzelperson, Familie, Ehepaar, Lebensgemeinschaft

mindestens 20,00 €

freiwillig€

b) für juristische Personen:

mindestens 50,00 €

freiwillig€



Ich erteile dem Förderverein die Ermächtigung, den Beitrag per SEPA-Lastschrift einzuziehen (s. Anlage SEPA-Lastschrift-Mandat).



Ich überweise den Beitrag nach / ohne Rechnungsstellung.

.....
Ort/Datum Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Bitte senden an:

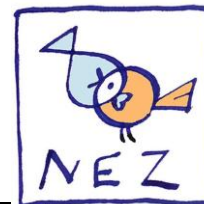
Stefan Reinhardt
Förderverein Naturerlebniszentrum Maasholm
Schatzmeister
Tüünlüüd 5
24404 Maasholm

1. Vorsitzender
Franz Böhmer
Hauptstr. 47, 24404 Maasholm
0178 5836 433

2. Vorsitzende
Franziska Linz
Lehbk 8, 24395 Gelting
0176 83052716

Schatzmeister
Stefan Reinhardt
Tüünlüüd 5, 24404 Maasholm
0171 7567901

Bankverbindung
Nord-Ostsee Sparkasse
IBAN: DE13 2175 0000 0081 0198 19
BIC: NOLADE21NOS



SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Naturerlebniszentrum Maasholm – Oehe - Schleimünde.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Seeberg 1, 24404 Maasholm

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000584474

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung jährlich zum 01.06.

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen:

.....
Datum, Ort, Unterschrift