NaturFreunde DEUTSCHLANDS

Ortsgruppe Bad Staffelstein e.V.

Aufnahmeschein

Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre/n ich/wir hiermit meinen/unseren Beitritt zu den NaturFreunden Bad Staffelstein e.V.

Mit Aufnahme in den Verein erfolgt die automatische Anerkennung unserer Datenschutzordnung, die in der jeweils aktuell gültigen Fassung auf unserer Website unter www.naturfreunde-badstaffelstein.de abrufbar ist.

_____
Vorname Name Geb. Datum Straße PLZ Wohnort

_____
Vorname Name Geb. Datum Straße PLZ Wohnort

_____
Vorname Name Geb. Datum Straße PLZ Wohnort

_____
Vorname Name Geb. Datum Straße PLZ Wohnort

_____
Vorname Name Geb. Datum Straße PLZ Wohnort

Minderjährige können nur mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten aufgenommen werden.

Kontaktdaten: _____
Email Tel-Nr. Handy-Nr.

Unsere Mitgliedsbeiträge (Stand 2019)

O	**Familienbeitrag:**	Familien mit Kindern/Jugendlichen bis 25 Jahre [1]	**85 EUR**
O	**Einzelmitglied:**	Erwachsene Alleinerziehende mit Kindern/Jugendlichen bis 25 Jahre [1]	**60 EUR**
O	**Jugendmitglied:**	Jugendliche von 14 bis 25 Jahren [1]	**25 EUR**
O	**Kindermitglied:**	Kinder bis 13 Jahre	**20 EUR**

[1] Kinder und Jugendliche, für die Kindergeld bezogen wird

Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Jahresende erfolgen. Die Kündigung muss schriftlich, bis spätestens 30.09. des Kalenderjahres, unter Rückgabe des Mitgliedsausweises erfolgen.

Der Jahresbeitrag wird von mir durch Lastschriftverfahren einmal jährlich entrichtet.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger „NaturFreunde Bad Staffelstein e.V." widerruflich, meinen Beitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bitte beachten: Anfallende Gebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

_____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

Über die Aufnahme entscheidet der Ortsgruppenausschuss.

_____
Ort, Datum Unterschrift des Vorsitzenden