

Mitglied im Verein "Naturpark Grebenzen"

Hauptstraße 4 A-8820 Neumarkt

Tel: 03584/4100

Fax: 03584/4100 4

Email: office@naturpark-grebenzen.com



Name u. Anschrift

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich: €

--	--	--	--	--	--	--

(€ 15 /Jahr als Mindestbeitrag/ für Familien € 30).

Zahlungsart:

Wahlweise:

Einzug

Zahlschein

Mitgliedsbeitrag
bar bezahlt

Einzugsermächtigung:

Kontonummer

BLZ

Bank (Name u. Ort)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Datum _____

Unterschrift _____

Durch meine Unterschrift werde ich - bis auf Widerruf - förderndes Mitglied. Bei einer Einzugsermächtigung, erkläre ich mein Einverständnis, dass der vereinbarte Beitrag von oben genannten Konto eingezogen wird.

Bitte ausgefülltes Formular an oben genannte Adresse bzw. Faxnummer senden!

Danke!

Wir bedanken uns sehr herzlich für Ihre Unterstützung und freuen uns, daß Sie mit Ihrem Bekenntnis einen aktiven Beitrag zur Erfüllung unserer vielen Aufgaben beitragen!