



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich dem Verein

Freunde Masurens e. V.

Hauptstr. 1a  
21379 Scharnebeck

beitrete. Die Vereinssatzung erkenne ich an.  
Der Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen)

- |                          |         |  |
|--------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | 6,- €   | Schüler/ Studenten/ Mitglieder aus dem Ausland |
| <input type="checkbox"/> | 20,- €  | Einzelpersonen / Ehepaare                      |
| <input type="checkbox"/> | ___,- € | freiwilliger Beitrag, aber mehr als 20,- €     |

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Fax

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift für die Mitgliedschaft

Ich zahle per

### Überweisung

Volksbank Lüneburger Heide e.G. BIC: GENODEF1NBU  
IBAN: DE 52 240 60 300 8524 0621 00  
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE 94 ZZZ 00000 149 403



### Einzugsermächtigung für den Verein

Freunde Masurens e. V., Hauptstr. 1a, 21379 Scharnebeck  
Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE 94 ZZZ 00000 149 403

Ich ermächtige den Verein *Freunde Masurens e. V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein *Freunde Masurens e. V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Zahlungspflichtigen