Aufnahmeantrag

Hiermit bitte/n wir/ich um Aufnahme als Mitglied in den Verein

Freund*innen der Kinderwildnis Nienburg e.V.

als	natürliche Person	(Beitrag 12 €/Jahr)	☐
	juristische Person	(Beitrag 25 €/Jahr)	☐
	Familie	(Beitrag 20€/ Jahr)	☐

_____
Name(n), Vorname(n) oder Institution/Firma

_____
Geburtsdatum

_____
Anschrift

_____
Telefon / E-Mail-Adresse

Den **Jahresmitgliedsbeitrag**

☐ überweise ich jeweils spätestens bis zum 01. März d.J. auf das Konto
IBAN DE97 2565 0106 0036 3882 54
BIC NOLADE21NIB
Sparkasse Nienburg

☐ **SEPA-Lastschriftmandat**
Ich ermächtige den Verein „Freund*innen der Kinderwildnis Nienburg e.V.“, Gläubiger-Identifikationsnummer DE56 ZZZ 0000 2256 927, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in:_____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ ***Unterschrift:*** _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung
Ich willige ein, dass der Verein „Freund*innen der Kinderwildnis Nienburg e.V.“ die oben angegebenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung erhebt, verarbeitet, nutzt und übermittelt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit beim Vorstand des Vereins mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
E-Mail: info@kinderwildnis-nienburg.de

Ort, Datum: _____ ***Unterschrift:*** _____