

# Aufnahmeantrag

Verein für Natur- und Vogelschutz Ebertsheim e.V.



Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein für Natur- und Vogelschutz Ebertsheim e.V.

Ich erkläre mich nach der Annahme meiner Mitgliedschaft bereit, den jährlichen Beitrag in Höhe von aktuell **12.- Euro** an den Verein für Natur- und Vogelschutz Ebertsheim e.V. zu entrichten.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

SEPA Gläubiger-Identifikationsnummer (NVE): <b>DE47ZZZ00000456575</b>	
Mandatsreferenznummer: <b>NVE.</b> ____ . _____ (wird vom Verein ausgefüllt)	
<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige den Zahlungsempfänger " <b>Verein für Natur- und Vogelschutz Ebertsheim e.V.</b> " widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Die Abbuchungen erfolgen jährlich nach der Jahreshauptversammlung. Die Mitglieder werden davon durch Hinweis im Amtsblatt in Kenntnis gesetzt.	
<b>SEPA- Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige den Zahlungsempfänger " <b>Verein für Natur- und Vogelschutz Ebertsheim e.V.</b> " Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger " <b>Verein für Natur- und Vogelschutz Ebertsheim e.V.</b> " von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann eine Abbuchung, innerhalb von vier Wochen ab dem Belastungsdatum, widerrufen und die Rückerstattung des belasteten Betrages erwirken. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Geschäftsbedingungen.	
<b>Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotografien</b> <input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich mich bereit, dass Bilder, welche im Zusammenhang mit vereinsinternen Ereignissen gemacht werden, auf der Internet-Homepage des Vereins abgebildet und veröffentlicht werden dürfen. Die Weitergabe der Bilder an Dritte ist dabei auszuschließen.	
<b>Zahlung des Mitgliedsbeitrages</b> (Zahlungswese jährlich) <input type="checkbox"/> <b>SEPA-Lastschriftverfahren</b> <input type="checkbox"/> <b>Barzahlung</b>	
Name des Zahlungspflichtigen	Name bei abweichendem Kontoinhaber
IBAN	
DE _____	
BIC	
_____	
Ort:	Datum:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen	Unterschrift des abweichendem Kontoinhabers