

Papageienfreunde Nord e. V.
Dorfstraße 85
25852 Bordelum



Mitgliedsnummer

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Papageienfreunde Nord e. V.:

Mein Jahresbeitrag beträgt 48,00 Euro. Im Eintrittsjahr beträgt der Beitrag anteilig 4,00 Euro pro Monat.

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Beruf (optional)

E-Mail-Adresse (Newsletter-Abo)

Telefonnummer

01 . . 2

Beginn der Mitgliedschaft

Mobilfunknummer

Ich bin im Besitz folgender Papageien

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum und Unterschrift

Papageienfreunde Nord e. V.
Dorfstraße 85
25852 Bordelum



Mitgliedsnummer

zur Mitgliedsnummer

Mitgliedsantrag für Ehe-/Lebenspartner

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Papageienfreunde Nord e. V.:

Mein reduzierter Jahresbeitrag für Ehe-/LebenspartnerIn beträgt 24,00 Euro. Im Eintrittsjahr beträgt der Beitrag anteilig 2,00 Euro pro Monat.

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Beruf (optional)

E-Mail-Adresse (Newsletter-Abo)

Telefonnummer

01. . 2

Beginn der Mitgliedschaft

Mobilfunknummer

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum und Unterschrift

Papageienfreunde Nord e. V.
Dorfstraße 85
25852 Bordelum



Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE04PFN00001327148
Mandatsreferenznummer:
Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Basislastschriftmandat

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

Hinweis: 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.

Der abzubuchende Beitrag beträgt 48,00 Euro für Einzelmitglieder
 72,00 Euro für Ehe-/Lebenspartner
 _____ Euro

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN (International Bank Account Number)

_ _ _ _ DE _ _ _ _
BIC (Bank Identifier Code)

Ort, Datum und Unterschrift