



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:
Telefon: E-Mail:

den Beitritt zum Naturwissenschaftlichen Verein Aschaffenburg e.V. Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung vom 27.05.2005.

Familienmitgliedschaft:

Bei Familienmitgliedschaft sollen folgende Familienmitglieder in die Mitgliedschaft einbezogen werden:

Name, Vorname: Geburtsdatum:
Name, Vorname: Geburtsdatum:
Name, Vorname: Geburtsdatum:
Name, Vorname: Geburtsdatum:

Jahresbeitrag:

- Einzelmitgliedschaft 20,00 €
 Familienmitgliedschaft 25,00 €

SEPA-Lastschriftmandat:

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich durch Bankeinzug.

Zahlungsempfänger: Naturwissenschaftlicher Verein Aschaffenburg, Werbachstr. 15,
63739 Aschaffenburg

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE19ZZZ00000365608

Mandatsreferenz: wird separat bei der 1. Abbuchung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Naturwissenschaftlichen Verein Aschaffenburg e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Naturwissenschaftlichen Verein Aschaffenburg 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.

Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnr., PLZ, Ort:

IBAN: BIC:

Name des Kreditinstituts:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift