

Hiermit erkläre(n) ich / wir meinen / unseren Beitritt zum
NATURSCHUTZVEREIN KASSEEDORF e.V.
Eutiner Straße 1, 23717 Kasseedorf, Tel.: 04528 / 439, Fax : 04528 / 722

Name	Vorname(n)	Geb. - Datum	
Name	Vorname(n)	Geb. - Datum	
Straße	PLZ	Wohnort	Telefon - Nr.

E-Mail Adresse oder Faxnummer

Jahresbeitrag (Mindestbeitrag) für Einzelpersonen: **20 Euro**

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Naturschutzverein Kasseedorf e.V. (NVK) meinen / unseren Beitrag in Höhe von ___ Euro von meinem / unserem Konto einzuziehen und weise zugleich meine Bank an, die vom NVK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____ bei (Name der Bank) _____

Ort

Datum

Unterschrift

oder

Ich **überweise** meinen Beitrag in Höhe von ___ Euro auf das Konto des Vereins:

IBAN: DE 14 213522400056011000 bei der Sparkasse Holstein

Ich bin einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Ort

Datum

Unterschrift