

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

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

**IBAN: DE39 2139 0008 0000 1479 90** bei der **VR Bank Ostholstein Nord - Plön eG**

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

\_\_\_\_\_ Ort Datum Unterschrift