

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

Name(n)	Vorname(n)	Geb. - Datum
---------	------------	--------------

Name(n)	Vorname(n)	Geb. - Datum
---------	------------	--------------

1. Kind	Name(n)	Vorname(n)	Geb. - Datum
---------	---------	------------	--------------

2. Kind	Name(n)	Vorname(n)	Geb. - Datum
---------	---------	------------	--------------

3. Kind	Name(n)	Vorname(n)	Geb. - Datum
---------	---------	------------	--------------

4. Kind	Name(n)	Vorname(n)	Geb. - Datum
---------	---------	------------	--------------

Gemeinsame Anschrift der oben aufgeführten Personen

Straße	PLZ	Wohnort	Telefon - Nr.
--------	-----	---------	---------------

E-Mail Adresse oder Faxnummer

Jahresbeitrag (Mindestbeitrag) für Familien mit Kindern: 40 Euro
Jahresbeitrag (Mindestbeitrag) für Alleinerziehende mit Kindern: 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** unseren 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 unsere Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------