



Eintritts- und Beitragsformular

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt (*) in den / bestätige ich meine Mitgliedschaft im Verein QuarnbekerWind e.V. und stimme der Speicherung der Daten gemäß Datenschutzerklärung <https://www.quarnbekerwind.info/datenschutz/>

(*) Unzutreffendes bitte streichen

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen:

Nachname: _____ Vorname(n): _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____@_____

Ort Datum Unterschrift

Der Beitrag beträgt EURO 6,00 im Jahr.

Wir empfehlen, die jährliche Zahlung mit Hilfe des beiliegenden SEPA-Mandats (s. Rückseite) oder z.B. alternativ durch einen Dauerauftrag zu regeln.

Unser Konto: QuarnbekerWind e.V. : IBAN: DE89 2169 0020 0008 2457 70

VR-Bank Schleswig-Mittelholstein eG BIC: GENODEF1SLW

Bitte schicken Sie den Antrag eigenhändig unterschrieben per Post an unser Büro:

QuarnbekerWind e.V. Ziegelhofer Weg 25 24107 Quarnbek

oder als ausgefülltes PDF per E-Mail an: buero@quarnbekerwind.org

QuarnbekerWind e.V. stellt für Spenden und Mitgliedsbeiträge ab € 200,- Zuwendungsbestätigungen aus.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Der Vereinsvorstand



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE75ZZZ00002435453

Mandatsreferenznummer: wird nachgereicht

Nachname: _____

Vorname(n): _____

Straße / Nr.: _____ / _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Ich ermächtige den Verein QuarnbekerWind e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom QuarnbekerWind e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Einzug des Mitgliedsbeitrags von folgendem Konto ab: _____ / _____
(Monat / Jahr)

IBAN: DE ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___

Ich bin Kontoinhaber/Kontoinhaberin: **Ja**

Nein, dann bitte folgende Felder ausfüllen

Nachname: _____

Vorname(n): _____

Straße / Nr.: _____ / _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in