

Beitrittserklärung

An den

BLNN e.V.
c/o Museum Natur und Mensch
Gerberau 32
D-79098 Freiburg im Breisgau

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Badischen Landesverein für Naturkunde und Naturschutz e.V.:

Anrede, Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ Wohnort _____

E-Mail _____

freiwillige Angaben:

Geburtsdatum _____

Beruf, Fachgebiet _____

Telefon, Mobil _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

26 € (regulär) **15 €** (ermäßigt)

Wir bitten freundlich um selbständige Überweisung (z.B. per Dauerauftrag) auf unser Vereinskonto:

IBAN DE69 6805 0101 0002 3202 07.

Alternativ können Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat ausstellen (ergänzende Angaben siehe Rückseite).

Einladungen, Informationen und Rundschreiben werden standardmäßig per Email versendet. Sollten Sie alle Informationen postalisch erhalten wollen, teilen Sie uns dies bitte explizit mit! Danke für ihr Verständnis.

Datum Unterschrift

Ihre Daten werden ausschließlich für die Mitgliederverwaltung des BLNN e.V. verwendet und auf keinen Fall an Dritte weitergegeben.

BLNN

Badischer Landesverein
für Naturkunde und Naturschutz e.V.

SEPA-Lastschriftmandat
Name des Zahlungsempfängers Badischer Landesverein für Naturkunde und Naturschutz (BLNN) e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers Geschäftsstelle des BLNN e.V. c/o Museum Natur und Mensch Gerberau 32 D-79098 Freiburg i. Br.
Gläubiger Identifikationsnummer DE90ZZZ00000702084
Mandatsreferenz (wird vom BLNN ausgefüllt)
Ich ermächtige (A) den BLNN e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen) von: <input type="radio"/> 26,00 € (regulär) <input type="radio"/> 15,00 € (ermäßigt Auszubildende, Schüler, Studierende) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BLNN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <i>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.</i>
Zahlungsart (bitte ankreuzen) <input type="radio"/> jährlich wiederkehrende Zahlung <input type="radio"/> einmalige Zahlung
Zahlungspflichtige Person (Kontoinhabende)
IBAN der Zahlungspflichtigen Person
BIC (8 oder 11 Stellen)
Ort, Datum
Unterschrift