

Bitte per Post schicken an:

Deutsche Ameisenschutzware
Landesverband Niedersachsen e.V.
Kassenwart Manfred Röschel
Segeste Bahnhofsallee 21
31079 Sibbesse

Aufnahmeantrag und SEPA-Basis-Mandat

Name: Vorname:

Strasse: Haus-Nr.:

PLZ: Wohnort: Landkreis: ...
(wegen Zuordnung zur Regionalgruppe)

Telefon: Mail-Adresse:

geboren am: Beruf:

bittet um Aufnahme in die

Deutsche Ameisenschutzware Landesverband Niedersachsen e.V.

und erkennt die Vereinssatzung (Vereinsregister Amtsgericht Hannover Nr. 4852) an.

Eine Ausfertigung der Satzung ist beim Vorstand erhältlich.

Sämtliche Mitteilungen können mir auch **nur** an die o.g. Mail-Adresse übermittelt werden: Ja/Nein

Den satzungsgemäß von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag werde ich bis zum **31. März eines jeden Jahres** entrichten, und zwar: (bitte ankreuzen)

durch Zahlung an den Kassenwart oder

durch Bankeinzug:

SEPA-(Basis-)Lastschriftmandat

Deutsche Ameisenschutzware Landesverband Niedersachsen e.V.

(Zahlungsempfänger)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE67ZZZ00000517519

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger festgelegt):

Ich/Wir ermächtige(n) oben genannten Zahlungsempfänger, jährlich meinen/unseren Mitgliedsbeitrag mindestens in der jeweiligen von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe von z.Zt. EUR 26,00 oder EUR _____ von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Land: Deutschland	
IBAN:	BIC
Name Kreditinstitut (Bank) des Zahlungspflichtigen:	
Ort Datum:	Unterschrift(en)

Konto: DE 69 2519 0001 1331 6710 00 - BIC: VOHADE2H