# BEITRITTSERKLÄRUNG

**Ich erkläre durch meine Unterschrift den Beitritt zum Naturpark Steinwald e.V.**

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon Telefax

E-Mail

Ort, Datum Unterschrift

**Jahresbeitrag: Einzelperson 15,00 Euro; Gruppen/Vereine, etc. 30,00 Euro**

**Naturpark Steinwald e.V.**
Marienstraße 41 - 95689 Fuchsmühl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87753500000000781963

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Naturpark Steinwald e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Naturpark Steinwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum Unterschrift