

An GreenBirth e.V.
Am Krummen Moor 10
29331 Lachendorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich dem gemeinnützigen Verein „GreenBirth e.V.“ zum(Datum) beitreten möchte.

Name*:

Beruf*:

Straße*:

PLZ und Ort*:

Emailadresse*:

Tel.:

* erforderlich

Ich bin damit einverstanden, dass ich mit Namen, PLZ u. Ort, Telefon und Email auf einer Mitgliederliste geführt werde, die einmal jährlich per Email ausschließlich an Mitglieder versandt wird. Die Liste darf ausschließlich zum privaten Gebrauch und zur Kontaktaufnahme untereinander verwandt werden. Bitte erläutern Sie kurz, warum Sie Mitglied werden möchten:

Einzugsermächtigung und Sepa Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich (Name)

Straße.....PLZ/ Ort.....

dem Verein „GreenBirth e.V.“, die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag von jährlich €.....
von meinem Konto abzubuchen.

Bitte wählen Sie einen der genannten € Beiträge aus: 30,-/ 60,-/ 90,-/ 120,-/ 150,-/ 180,- ...

Kontoinhaber/-inhaberin:.....

IBAN: DE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | BIC: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Datum:

Unterschrift: