



Aufnahmeantrag

(Den Antrag bitte maschinell oder in Druckbuchstaben ausfüllen)

Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre/n ich/wir hiermit meinen/unseren Beitritt zu den NaturFreunden Bad Staffelstein e.V.

Mit Aufnahme in den Verein erfolgt die automatische Anerkennung unserer Datenschutzordnung, die in der jeweils aktuell gültigen Fassung auf unserer Website unter www.naturfreunde-badstaffelstein.de abrufbar ist.

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße | PLZ | Wohnort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| E-Mail | Telefon | Telefon mobil |

Die Mailadresse sowie die Mobil/-telefonnummer wird benötigt, um Vereinsveranstaltungen und Informationen der Naturfreunde Bad Staffelstein an die Mitglieder weiterzugeben.

Weitere Familienmitglieder im eigenen Hausstand:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |

Minderjährige können nur mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten aufgenommen werden.

Unsere Mitgliedsbeiträge

| | | |
|------------------------|--|---------------|
| Familienbeitrag | Familien mit Kindern/Jugendlichen bis 25 Jahre ¹ | 85 EUR |
| Einzelmitglied: | Erwachsene / Alleinerziehende mit Kindern/Jugendlichen bis 25 Jahre ¹ | 60 EUR |
| Jugendmitglied: | Jugendliche von 14 bis 25 Jahren ¹ | 25 EUR |
| Kindermittglied | Kinder bis 13 Jahre | 20 EUR |

¹ Kinder und Jugendliche, für die Kindergeld bezogen wird. Die Mitgliedschaft für Jugendliche ab dem vollendeten 25. Lebensjahr wird, sofern nicht fristgerecht gekündigt, automatisch in eine Einzelmitgliedschaft umgewandelt.

Bei einer Neumitgliedschaft berechnen wir einmalig eine Aufnahmegebühr von 10,00 € pro Person bzw. pro Familie.

Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Jahresende erfolgen. Die Kündigung muss schriftlich, bis spätestens 30.09. des Kalenderjahres, unter Rückgabe des Mitgliedsausweises erfolgen.

Der Jahresbeitrag wird von mir durch Lastschriftverfahren einmal jährlich entrichtet.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger „NaturFreunde Bad Staffelstein e.V.“ widerruflich, meinen Beitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Vorname und Name (Kontoinhaber): <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> | Geldinstitut: <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; text-align: center;">E</td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px;"></td> </tr> </table> | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | BIC: <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bitte beachten: Anfallende Gebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

 Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

Über die Aufnahme entscheidet der Ortsgruppenausschuss.

----- für vereinsinterne Zwecke -----

Die Aufnahme erfolgte in der Ausschusssitzung vom: _____

Ort & Datum: _____

Unterschrift Vorstand: _____