



NaturFreunde Deutschlands

Verband für Umweltschutz, sanften Tourismus, Sport und Kultur

Ortsgruppe Bremen e.V.

- gegründet am 24. Juli 1912 -

Ich bin dabei!

Eintrittsjahr: _____

		Mitgliedschaft Ortsgruppe Bremen
Erwachsene		<input type="checkbox"/> 62,- Euro Jahresbeitrag
Familie,	einschließlich aller im Haushalt lebender Kinder bis zum voll. 27. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> 112,- Euro Jahresbeitrag
Jugendliche Stud. u. Auszubildende	Höchstalter 27 Jahre	<input type="checkbox"/> 30,- Euro Jahresbeitrag
Kinder	Höchstalter 14 Jahre	<input type="checkbox"/> 20,- Euro Jahresbeitrag
Ermäßigung auf Anfrage		

Name _____ weiblich
 Vorname: _____ männlich
 Straße, Hausnr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 Geburtsdatum _____ (TT.MM.JJJJ)
 Telefon: _____
 eMail: _____

Weitere Familienmitglieder

Name, Vorname	Geburtsdatum
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

Falls abweichende Adressen als oben, bitte auf gesonderten Zettel vermerken.

Ich/ Wir sind in dergruppe aktiv.
Ich/ Wir trete(n) den NaturFreunden Deutschlands Ortsgruppe Bremen e.V. bei

..... Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung siehe Rückseite





NaturFreunde Deutschlands

Verband für Umweltschutz, sanften Tourismus, Sport und Kultur

Ortsgruppe Bremen e.V.

- gegründet am 24. Juli 1912 -

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Naturfreunde Deutschlands
Ortsgruppe Bremen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Buchtstrasse 14/15
28195 Bremen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00000851942

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung (Abbuchung am ersten Werktag im Februar eines jeden Jahres)

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Straße und Hausnummer:

.....

Postleitzahl und Ort:

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):





NaturFreunde Deutschlands

Verband für Umweltschutz, sanften Tourismus, Sport und Kultur

Ortsgruppe Bremen e.V.

- gegründet am 24. Juli 1912 -

Datenschutz:

Wir informieren Sie darüber, dass die von Ihnen in diesem Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungssystemen der Ortsgruppe Bremen und der Bundesgeschäftsstelle der NaturFreunde Deutschlands e.V. gespeichert und für Zwecke der Mitgliederverwaltung der Ortsgruppe Bremen und der Mitgliederverwaltung der NaturFreunde Deutschlands e.V. (z. B. Versand des Mitgliedsausweises) verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte findet nur im Rahmen vertraglich abgesicherter Auftragsdatenverarbeitung (z. B. für den Versand der Mitgliederzeitschriften) statt.

Wir versichern, dass Ihre Daten vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben werden. Zugriff auf die Daten haben in der Ortsgruppe Bremen ausschließlich Beauftragte der Ortsgruppe und in der Bundesgeschäftsstelle ausschließlich Mitarbeiter_innen, die diese Daten für die Erledigung der ihnen übertragenen Aufgaben benötigen und die sich zur Verschwiegenheit verpflichtet haben.

Sie können jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten Daten erhalten und eine Korrektur verlangen. Sollten die gespeicherten Daten für die Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft nicht erforderlich sein, können Sie auch jederzeit eine Sperrung, ggf. eine Löschung Ihrer Daten verlangen.

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ich/wir trete(n) den NaturFreunden Deutschlands, Ortsgruppe Bremen unter Anerkennung der Satzung bei:

.....
Datum

.....
Unterschrift

