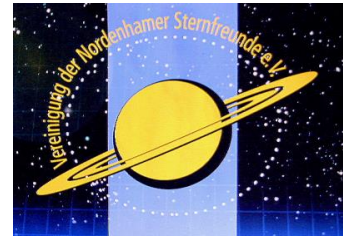


Vereinigung der Nordenhamer Sternfreunde e.V.

Bahnhofstr. 52  
26954 Nordenham



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung der Nordenhamer Sternfreunde e.V.

Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
E-Mail Adresse:	
Ort, Datum	Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

### SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer:	DE24ZZZ00001390808
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die Vereinigung der Nordenhamer Sternfreunde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 25,00 EUR (Schüler, Auszubildende, Studenten: 12,00 EUR) wird bei Fälligkeit per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Nordenhamer Sternfreunde 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift