

BLNN e.V.
c/o Museum Natur und Mensch
Gerberau 32
D-79098 Freiburg im Breisgau

Beitrittserklärung Familienmitgliedschaft

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Badischen Landesverein für Naturkunde und Naturschutz e.V.:

Mitglied A:

Anrede, Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____

Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____

Vereinsbrief Newsletter Veranstaltungshinweise

Freiwillige Angaben:

Geburtsdatum _____

Beruf,
Fachgebiet(e) _____

Telefon _____

Jährlicher Familien-Mitgliedsbeitrag:

35 € regulär 20 € Auszubildende, Schüler, Studierende

Der Beitrag wird immer zum Ende eines Jahres über ein SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Hierzu bitte noch die zweite Seite ausfüllen.

Datum Unterschrift

Mitglied B:

Anrede, Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____

Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____

Vereinsbrief Newsletter Veranstaltungshinweise

Freiwillige Angaben:

Geburtsdatum _____

Beruf,
Fachgebiet(e) _____

Telefon _____

Datum Unterschrift

Ohne E-Mail-Adresse wird lediglich der Vereinsbrief postalisch versandt. Ein Widerruf ist jederzeit durch eine E-Mail an den Absender möglich.

Selbstverständlich werden Ihre Daten DSGVO-konform behandelt und ausschließlich für die Mitgliederverwaltung des BLNN e.V. verwendet und auf keinen Fall an Dritte weitergegeben. Siehe: <https://www.blenn.de/impressum.htm>

Name des Zahlungsempfängers

Badischer Landesverein für Naturkunde und
Naturschutz (BLNN) e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Geschäftsstelle des BLNN e.V.
c/o Museum Natur und Mensch
Gerberau 32
D-79098 Freiburg i. Br.

Gläubiger Identifikationsnummer

DE90ZZZ00000702084

Mandatsreferenz (wird vom BLNN ausgefüllt)

Ich ermächtige den BLNN e.V. Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
BLNN 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.

Zahlungspflichtige Person (Kontoinhabende)

IBAN der zahlungspflichtigen Person

BIC und Bankinstitut

Ort, Datum**Unterschrift**