

# Ostfrieslands Streuobstwiesen

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein  
„Ostfrieslands Streuobstwiesen e.V.“  
Der Jahresbeitrag beträgt 10 € pro Person und Jahr.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
Geb.-Dat. Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Die Vereinsatzung habe ich erhalten. Ich verpflichte mich,  
die Satzung und die Beschlüsse der Mitgliederversammlung  
zu beachten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen  
Daten für Zwecke des Vereins digital gespeichert werden

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

# Ostfrieslands Streuobstwiesen

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Ostfrieslands Streuobstwiesen e.V.“,  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein  
„Ostfrieslands Streuobstwiesen e.V.“ auf mein Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname:  
(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber