



Natur & Freizeit  
Thurnau e.V.

Im Interesse einer reibungslosen Mitgliederverwaltung bitten wir um korrektes  
Ausfüllen der umrandeten Felder auf beiden Seiten

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich unter Berücksichtigung und Anerkennung der Vereinssatzung meinen  
Beitritt zum Verein „Natur & Freizeit Thurnau e.V.“

Name:.....	Vorname:.....
Straße:.....	Hs. Nr.:.....
PLZ:.....	Wohnort:.....
geboren am:.....	Tel. Nr.:.....
Hochzeitstag:..... (Diese Angabe ist freiwillig )	E-Mail:.....

**Ort, Datum u. Unterschrift:**.....

Ich möchte am Vereins- geschehen wie folgt teilnehmen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	förderndes Mitglied / passiv
	<input type="checkbox"/>	Wandergruppe
	<input type="checkbox"/>	Fotogruppe
	<input type="checkbox"/>	Hüttensänger/musik
	<input type="checkbox"/>	Krabbelgruppe
	<input type="checkbox"/>	Jugendgruppe
	<input type="checkbox"/>	Aktive Familie
	<input type="checkbox"/>	Literatencafe
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

### Unsere aktuellen Jahresbeiträge

A-Mitglied:	25,00 Euro
B-Mitglied (Ehepartner)	15,00 Euro
Junge Erwachsene bis 24 Jahre	15,00 Euro
Kinder / Jugendliche	7,50 Euro
Familienbeitrag (2 Erwachsene, alle minderjährigen Kinder)	45,00 Euro

**Bitte Rückseite mit ausfüllen**

# Sepa - Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Natur & Freizeit Thurnau e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers  
Straße und Hausnummer: Schormühlstraße 1

Postleitzahl und Ort: 95349 Thurnau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47NFT00000733122

Mandatsreferenz:

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
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	_____
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u> Straße und Hausnummer:	_____
Postleitzahl und Ort	_____
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	_____
BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)	_____
Ort, Datum	Unterschrift
_____	_____

Vorstand z.K. ....

Beschluss am .....

EDV .....

Archiv .....