

## Aufnahmeschein

**Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre/n ich/wir hiermit meinen/unseren Beitritt zu den NaturFreunden Bad Staffelstein e.V.**

Zur Erstellung eines Mitgliedsausweises bin ich / sind wir mit der Weitergabe meiner / unserer erforderlichen Daten an die Bundesgruppe einverstanden.

Vorname      Name      Geb. Datum      Straße      PLZ      Wohnort

Vorname      Name      Geb. Datum      Straße      PLZ      Wohnort

Vorname      Name      Geb. Datum      Straße      PLZ      Wohnort

Vorname      Name      Geb. Datum      Straße      PLZ      Wohnort

Vorname      Name      Geb. Datum      Straße      PLZ      Wohnort

**Minderjährige können nur mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten aufgenommen werden.**

Freiwillige Angaben: \_\_\_\_\_  
Beruf      Email      Tel-Nr.

### Unsere Mitgliedsbeiträge (Stand 2011)

- Familienbeitrag:** Familien mit Kindern/Jugendlichen bis 25 Jahre <sup>1</sup> **65 EUR**
- Einzelmitglied:** Erwachsene  
Alleinerziehende mit Kindern/Jugendlichen bis 25 Jahre <sup>1</sup> **56 EUR**
- Jugendmitglied:** Jugendliche von 14 bis 25 Jahren <sup>1</sup> **20 EUR**
- Kindermittglied:** Kinder bis 13 Jahre **15 EUR**

<sup>1</sup> Kinder und Jugendliche, für die Kindergeld bezogen wird

Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Jahresende erfolgen. Die Kündigung muss schriftlich, bis spätestens 30.09. des Kalenderjahres, unter Rückgabe des Mitgliedsausweises erfolgen.

Der Jahresbeitrag wird von mir durch Lastschriftverfahren einmal jährlich entrichtet.

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger „NaturFreunde Bad Staffelstein e.V.“ widerruflich, meinen Beitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**Konto-Nr:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bitte beachten: Anfallende Gebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Kontoinhaber/in

Über die Aufnahme entscheidet der Ortsgruppenausschuss.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,      Unterschrift des Vorsitzenden, Fritz Nüsslein Pilgerweg 15, 96231 Bad Staffelstein