



Haus der Naturpflege e.V.

Dr.-Max-Kienitz-Weg 2
16259 Bad Freienwalde
Tel. (03344) 3582
IBAN: DE05 1705 4040 3901 2171 33
Swift-BIC: WELADED 1MOL

Beitrittserklärung

Ich möchte **Mitglied im Förderverein „Haus der Naturpflege“** werden.

Name

Adresse:

Telefon: Fax:

Geburtsdatum:

e-Mail-Adresse:

Ort/Datum:, den

Unterschrift:

Jahresbeitragssätze:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelpersonen (12,50 €) | <input type="checkbox"/> Vereine, Juristische Personen (153,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigt: Schüler, Studenten, Rentner, sonstige Mitglieder ohne Arbeitseinkommen (6,00 €) | |

Um den Aufwand möglichst gering zu halten, bitten wir, beiliegende Abbuchungsermächtigung auszufüllen.

Bitte entrichten Sie Ihren Jahresbeitrag am Jahresanfang! Vielen Dank!

Einzugsermächtigung
