

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein Natur und Technik e.V.

Institution

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Ich leiste folgenden Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

- 10,00 EUR Privatperson
- 100,00 EUR Firmen/Unternehmen ≤ 5 Beschäftigte
- 150,00 EUR Firmen/Unternehmen ≤ 50 Beschäftigte
- 300,00 EUR Firmen/Unternehmen > 50 Beschäftigte
- 50,00 EUR Träger von Schulen/Kitas ≤ 5 Einrichtungen
- 100,00 EUR Träger von Schulen/Kitas ≤ 10 Einrichtungen
- 200,00 EUR Träger von Schulen/Kitas ≤ 20 Einrichtungen
- 300,00 EUR Träger von Schulen/Kitas > 20 Einrichtungen
- 25,00 EUR (sonstige) gemeinnützige Einrichtungen/öffentliche Einrichtungen/ juristische Personen
- _____ EUR freiwilliger Zusatzbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass die durch mich vertretene Institution mit Logo und Verlinkung auf der Internetseite genannt wird. Das erforderliche Logo stelle ich dem Verein Natur und Technik e.V. per E-Mail an info@natur-und-technik.org zur Verfügung.

bei Trägern von Schulen/Kitas:

Folgende Schulen/Kitas befinden sich in unserer Trägerschaft:

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Natur und Technik e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Moltkestr. 12

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

37671 Hötter

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE68ZZZ00000541460

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Natur und Technik e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Natur und Technik e.V.** 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Natur und Technik e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Natur und Technik e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: