Norweger in Bayern e.V.
Postfach 80 13 22, 81613 München

Beitrittserklärung Norweger in Bayern e.V.

Hiermit beantrage ich

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefon (Handy und/oder Festnetz): _____

die Mitgliedschaft im **Norweger in Bayern e.V.**

Jahresbeitrag:

Einzelperson:	40,00 €
Familie / Lebensgemeinschaften mit Kinder:	55,00 €
Student:	25,00 €

Bei Familienmitgliedschaft bitte weitere Familienmitglieder nennen:

(Ehe-)Partner: _____

Kinder (mit Alter): _____

Zahlungstermin: jährlich zum 15. Januar

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001901783

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Norweger in Bayern e.V.** jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Norweger in Bayern e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____
Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift Mitgliedschaft Unterschrift SEPA-Mandat