

Mitgliedsantrag

der Wanderbewegung Kreis Pinneberg e.V. Morthorststrasse 9, 25336 Elmshorn

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Wanderbewegung Kreis Pinneberg e.V.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:.....

Telefon:

E-Mail.....

Eintrittsdatum:.....

Unterschrift.....

MITGLIEDSCHAFT

☐ Einzelmitglied

26 € ab 1. Januar 2027

☐ Ehepaar oder Lebensgemeinschaft

40 € ab 1. Januar 2027 (gleiche Adresse)

Zusätzlich zum Jahresbeitrag möchte ich pro Jahr€ spenden

Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sind beitragsfrei

Bitte den Beitrag innerhalb von 4 Wochen auf das folgende Konto überweisen.

Wanderbewegung Kreis Pinneberg e.V.

IBAN DE31 2219 1405 0001 4477 00 Volksbank Holstein

Für die folgenden Zahlungen bitten wir um ein SEPA Lastschriftmandat
um den Verwaltungsaufwand zu minimieren.

Das Formular finden Sie anbei

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

hiermit ermächtige ich die Wanderbewegung Kreis Pinneberg e.V.
Zahlungen (Beiträge, Spenden) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Wanderbewegung Kreis Pinneberg e.V.
für ein Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen – ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00002895663

Ich ermächtige die Wanderbewegung Kreis Pinneberg e. V., den fälligen Mitgliedsbeitrag von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

DATENSCHUTZ

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten zu.

Ort:Datum:

Unterschrift Mitglied:

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag entweder einscannen und an
folgende E-Mail Adresse schicken
Mitglieder-verwaltung@wanderbewegung-kreis-pinneberg.de

oder per Post an
Wanderbewegung Kreis Pinneberg e.V.
morthorststrasse 9
25336 Elmshorn