

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden im Ernährungsrat Osnabrück – Stadt und Land e.V.
Am Nonnenbach 3 A
49565 Bramsche
info@ernaehrungsrat-osnabrueck.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die [Datenschutzerklärung](#) gelesen habe und ihr für die Dauer meiner Mitgliedschaft zustimme. Ferner erkenne ich die [Vereinssatzung](#) an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 60 € für das Kalenderjahr; er darf um eine freiwillige Spende erhöht werden. Bei Vereinseintritt am Jahresende kann der Jahresbeitrag für das laufende Jahr auf die Hälfte reduziert werden

Erteilung des SEPA-Basislastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Ernährungsrat Osnabrück – Stadt und Land e.V., meinen Jahresbeitrag von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bis auf Widerruf erhöhe ich den aktuellen Jahresbeitrag um eine jährliche Spende von zusätzlich _____ Euro, die zusammen mit dem obligatorischen Jahresbeitrag ebenfalls eingezogen werden soll.

Kontoinhaber*in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber*in: _____

Hinweis: Sende das ausgefüllte Dokument einfach an unsere E-Mail-Adresse: info@ernaehrungsrat-osnabrueck.de