



AMEISENSCHUTZWARTE NORDDEUTSCHLAND e.V.

Schleswig-Holstein • Meckl.-Vorpommern • Hamburg • Niedersachsen

Geschäftsstelle
Bergstraße 7a
21516 Müssen
Telefon: 04155 / 122 9704
E-Mail: info@asw-nord.de

Antrag zur Erlangung der Mitgliedschaft

_____	_____	_____
Name	Vorname	M / W / D
_____	_____	
Geburtsdatum	Geburtsort	
_____	_____	_____
PLZ	Ort	Straße & Nr.
_____	_____	_____
Telefon	E-Mailadresse (freiwillig)	
_____	_____	
Beruf (freiwillig)		

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Ameisenschutzwerke Norddeutschland e.V. zu den zurzeit gültigen Aufnahmebedingungen. Ich erkenne die Satzung an.

Derzeitiger Jahresbeitrag: Erwachsene 24,00€, Jugendliche 12,00€, Familien 40,00€

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000285885

Ameisenschutzwerke Norddeutschland e.V. * Bergstraße 7a * 21516 Müssen

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Ameisenschutzwerke Norddeutschland e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass die Ameisenschutzwerke Norddeutschland e.V. meine oben erteilten Daten zum Zwecke der Mitgliedverwaltung verarbeitet und speichert. Ich kann diese Genehmigung jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen widerrufen. Erhobene persönliche Daten, die für meine Mitgliedschaft wichtig sind (Vor- und Nachname, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort, Eintrittsdatum) kann ich nur durch meinen Vereinsaustritt widerrufen.

Der Widerruf meiner Bankdaten hat zur Folge, dass ich nicht mehr am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Vorsitzender:

Ronald Wischmann
Bergstraße 7a • 21516 Müssen
Telefon 0 41 55 / 12 29 70 4
r.wischmann@asw-nord.de

Stellv. Vorsitzende:

Katja Dingerkus
Wohlwillstraße 1 • 20359 Hamburg
Telefon: 0176 / 97 92 44 79
k.dingerkus@asw-nord.de

Schriftführerin:

Anke Laukien
Im Alten Dorfe 24 • 22359 Hamburg
Telefon: 0171 / 64 36 35 5
a.laukien@asw-nord.de

Kassenwartin:

Karin Dallmann
Pommernweg 8, 21516 Müssen
Tel.: 04155 / 80 87 92
k.dallmann@asw-nord.de

Bankverbindungen: Raiffeisenbank eG, IBAN: DE86 2006 9177 0005 3708 76
Amtsgericht Lübeck VR 0191 MÖ

Finanzamt Lübeck: Steuernummer: 22 / 294 / 70941

Kreissparkasse Ratzeburg, IBAN: DE90 2305 2750 1000 0266 77
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE337869330