# INITIATIVGRUPPE NATURSCHUTZ IFFEZHEIM E.V.

**Waltraud Godbarsen**
**1. Vorsitzende**
**Severin-Schäfer-Str. 3**
**76473 Iffezheim**

**Bankverbindung:**
**VR-Bank in Mittelbaden, Iffezheim**
**IBAN: DE63 6656 2300 0002 3000 01, BIC: GENODE61IFF**
**Sparkasse Rastatt – Gernsbach**
**IBAN: DE14 6655 0070 0000 0726 03, BIC: SOLADES1RAS**
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000179295**

## AUFNAHMEANTRAG

**Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Initiativgruppe Naturschutz Iffezheim e.V.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Familienname:** | | **Vorname:** | |
| **Straße** | | **Wohnort:** | |
| **Geburtsdatum:** | | **Beruf:** | |
| **Telefon-Nr.:** | | **e-mail** | |

**Jahresbeitrag:** **Einzelperson** **Euro 21,--** ❒ *Bitte die Art des Beitrages ankreuzen*
**Familien** **Euro 30,--** ❒

**Bei Familienbeitrag bitte Angaben zu Familienmitgliedern:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Familienname Ehepartner:** | | **Vorname Ehepartner:** | |
| **Geburtsdatum Ehepartner:** | | | |
| **Vorname Kind:** | | **Geburtsdatum Kind:** | |
| **Vorname Kind:** | | **Geburtsdatum Kind:** | |
| **Vorname Kind:** | | **Geburtsdatum Kind:** | |

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

## SEPA-Lastschriftmandat

**Ich ermächtige die Initiativgruppe Naturschutz Iffezheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiativgruppe Naturschutz Iffezheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**
**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**
**Hiermit beauftrage ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen zu Lasten:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | | | | | | | ***Bitte nur ein Buchstabe bzw. eine Ziffer pro Feld eingeben und mit TAB-Taste weiterspringen*** | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Familienname:** | | **Vorname:** | |
| **Straße** | | **Wohnort:** | |

**Ort:** ..... Datum: ..... Unterschrift: .....