

Ja, die Unterstützung des Torferlebnispfades im Bremental ist mir wichtig!

Deswegen werde ich Mitglied Fördermitglied im Torferlebnispfad Bremental e.V.



Institution

Name, Vorname (bei Institution bitte Ansprechpartner)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, e-Mail

Datum Unterschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von uns/mir zu entrichtende Beitragszahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontonummer

BLZ

bei der (kontoführendes Kreditinstitut) mittels Lastschrift einzuziehen

Datum

Unterschrift

Jahresbeitrag (fällig jeweils zum 1. März)

- Einzelmitglied: 10,00 € Familienmitgliedschaft: 15,00 €
- Fördermitglied (natürliche Person): 30,00 €
- Fördermitglied (juristische Person): 150,00 €