

## Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im N.E.O. e.V.  
Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 50 Euro. Der Beitrag ist jährlich zum 01.01. fällig.  
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger N.E.O. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger N.E.O. 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Gläubiger ID:

DE92LFK00000034688

Name, Vorname  
(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber