

## 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)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
bei der (kontoführendes Kreditinstitut) mittels SEPA-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 €