

# Pomologen-Verein e.V.



## Pomologen-Verein e.V.

Bundesgeschäftsstelle

Ulrich Kubina

Husumer Str. 16

20251 Hamburg

### Ich möchte gern Mitglied werden!

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Pomologen-Verein e.V. als

- Einzelmitglied** **40,- Euro/Jahr** (ermäßigt 30,-)  
 **Verein, Institution, Firma u. ä.** **80,- Euro/Jahr** (ermäßigt 60,-)  
 **Fördermitglied** **600,- Euro/Jahr**

Mit einer Veröffentlichung meiner Adresse im Rahmen von internen Vereinsmitteilungen oder zur Kontaktaufnahme durch andere Mitglieder bin ich

- einverstanden  
 nicht einverstanden

Vorname

Name

Verein, Institution, Firma

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Geb.-Datum

Bundesland/gewünschte Landesgruppe

Ort/Datum

Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE18ZZZ0000099278

Mandatsreferenz: ist Mitglieds-Nummer

Ich (Wir) ermächtige(n) den Pomologen-Verein e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Pomologen-Verein e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte ausgefüllt im Fensterumschlag absenden.

Jahresbeitrag in Euro

Kontoinhaber

Für die Zahlart Rechnung/Überweisung erheben wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 3,00 €.

IBAN (22 Stellen)

Bei Rückfragen:  
Tel. +49.40.460 63 755  
Fax +49.40.460 63 993

Datum

Unterschrift