

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein Natur und Technik e.V.

---

Institution

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

E-Mail-Adresse

Ich leiste folgenden Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

- 10,00 EUR Privatperson
- 100,00 EUR Firmen/Unternehmen ≤ 5 Beschäftigte
- 150,00 EUR Firmen/Unternehmen ≤ 50 Beschäftigte
- 300,00 EUR Firmen/Unternehmen > 50 Beschäftigte
- 50,00 EUR Träger von Schulen/Kitas ≤ 5 Einrichtungen
- 100,00 EUR Träger von Schulen/Kitas ≤ 10 Einrichtungen
- 200,00 EUR Träger von Schulen/Kitas ≤ 20 Einrichtungen
- 300,00 EUR Träger von Schulen/Kitas > 20 Einrichtungen
- 25,00 EUR (sonstige) gemeinnützige Einrichtungen/öffentliche Einrichtungen/ juristische Personen
- \_\_\_\_\_ EUR freiwilliger Zusatzbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass die durch mich vertretene Institution mit Logo und Verlinkung auf der Internetseite genannt wird. Das erforderliche Logo stelle ich dem Verein Natur und Technik e.V. per E-Mail an [info@natur-und-technik.org](mailto:info@natur-und-technik.org) zur Verfügung.

bei Trägern von Schulen/Kitas:

Folgende Schulen/Kitas befinden sich in unserer Trägerschaft:

---

---

---

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**SEPA Direct Debit Mandate**

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Natur und Technik e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Moltkestr. 12

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

37671 Hötter

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE68ZZZ00000541460

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Natur und Technik e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Natur und Technik 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Natur und Technik e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Natur und Technik e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**

**Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.  
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**