



Mitgliedsantrag für die NSBA Germany e.V.

Name, Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Mobil: _____ email: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur NSBA Germany e.V. als:

- Erstes erwachsenes Mitglied (70,- Euro Jahresbeitrag)
 Jugendliche/r / Ehepartner (50,- Euro Jahresbeitrag)
 Passives Mitglied (45,- Euro Jahresbeitrag)



Mit der Absendung des Mitgliedsantrages, erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten über EDV erfasst und gespeichert werden.

Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____

Falls ich keinen Einzug per Lastschrift erteile, überweise ich meinen Mitgliedsbeitrag Anfang des Jahres auf das Konto der NSBA Germany e.V. Kto Nr. 55017206 BLZ: 300 5001 10 bei der Sparkasse Düsseldorf

- Ich wünsche den Einzug per Lastschrift

Bank: _____
IBAN: _____ SWIFT : _____

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie den Antrag an die Geschäftsstelle der NSBA Germany e.V.
Antonia Kurzrock, Steinweg 77, 337287 Wehretal
Weitere Informationen erhalten Sie unter www.nsba-germany.de



THE WAY TO GO