

Beitrittserklärung

Ich bin dabei und werde Mitglied in der:

Ortsgruppe

oder direkt im: Landesverband Hessen
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelmitglied
(Schüler*in, Azubis und Studierende bis einschließlich 25 Jahre bitte
Nachweis beifügen)

Vorname

Nachname

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Familienmitglied, weitere Personen:

Name: geb.

Name: geb.

Name: geb.

Bitte ankreuzen, sonst keine Bearbeitung möglich

Die Infopflichten nach Art. 13, 14, 21 DSGVO habe ich zur Kenntnis
genommen (www.naturfreunde-hessen.de/datenschutzerklaerung); auf
Wunsch kann ein Ausdruck zur Verfügung gestellt werden. Die Daten-
schutzerklärung bezieht sich auf die Direktmitgliedschaft bei den Natur-
Freunden Hessen. Erklärungen von Ortsgruppen können abweichen). Au-
ßerdem stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/
unserer personenbezogenen Daten für die Zustellung von Verbands-
publikationen und Verfolgung der Zwecke der Naturfreunde Deutschlands
sowie des Landesverbands Hessen zu.

NaturFreunde Deutschlands
Verband für Umweltschutz, Sanften Tourismus,
Sport und Kultur
Landesverband Hessen e.V.
Herxheimerstr. 6
60326 Frankfurt am Main



Jedes Mitglied kann unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten vor
Jahresende seine Mitgliedschaft kündigen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag jährlich abgebucht wird.
Dieses Einverständnis erlischt mit Widerruf oder mit meinem Austritt.

IBAN

BIC

bei




Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift

Direktmitgliedschaft bei den NaturFreunden Hessen¹:

-  Kinder/Jugendliche² 34,50 €/Jahr
-  Familien³ 103,50 €/Jahr
-  Erwachsene 69,00 €/Jahr

- 1 Die Preise für die Mitgliedschaft in den Ortsgruppen können zum Teil leicht
abweichen.
- 2 Bis 18 Jahre oder bei Schule/Ausbildung/Studium bis einschließlich 25 Jahre.
- 3 Alle Kinder bis 18 Jahre oder bei Schule/Ausbildung/Studium bis einschließlich
25 Jahre sind im Familienbeitrag eingeschlossen.

Mitgliedsnummer
(nicht ausfüllen)

evtl. Name des Werbers

Ort

Datum

Unterschrift