

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

geboren am: \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**An den  
Förderkreis Inselsee Scharnebeck e.V.  
Am Hang 9**

**21379 Scharnebeck**

### **Beitrittserklärung**

Hiermit trete ich dem Verein als Mitglied bei.

( ) Ich zahle den festgesetzten Jahresbeitrag

(unter 18 Jahren = 10,-- € Erwachsene = 20,-- €)

und als jährliche Spende b.a.w. weiteres \_\_\_\_\_ €

Den Beitrag und ggf. die jährlich freiwillige Spende bitte ich bis auf  
Widerruf von meinem Girokonto

Nr. \_\_\_\_\_ bei der

\_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_ abzurufen.

( ) Ich bitte um regelmäßige Erteilung einer Spendenbescheinigung

( ) nur für meinen Beitrag

( ) für meinen Beitrag und für meine jährl. Spende

( ) nur für meine jährl. Spende

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort u. Datum

Bankverbindung des Förderkreises:  
Sparkasse Lüneburg Kto.-Nr. 110 140 99 BLZ 240 501 10