Bitte füllen Sie das Formular aus, speichern und mailen es an **salzburg@naturschutzbund.at**!  
  
Alternativ drucken Sie es aus und senden es am Postweg an:  
**Naturschutzbund Salzburg, Museumsplatz 2, 5020 Salzburg**  
Vielen herzlichen Dank!  
  
**JE MEHR MENSCHEN HINTER UNSERER ARBEIT STEHEN, DESTO LAUTER WIRD UNSERE STIMME!**  
Ja, ich/wir möchte/n zur Bewahrung und Rettung unserer Natur beitragen und die Arbeit des Naturschutzbundes Salzburg unterstützen …

mit einem **frei gewählten monatlichem Beitrag ab 12,-**   
(täglich kündbar: **€ / Monat**; per Lastschrift – siehe unten)  
  
 mit einer **Einzelmitgliedschaft (36,-/Jahr)**  
 mit einer **Familienmitgliedschaft (44,-/Jahr)**  
 mit einer **Ermäßigten Mitgliedschaft (26,-/Jahr)**  
 mit einer **Fördermitgliedschaft (180,-/Jahr)**

Name:    
  
Straße:  / Hausnr.:    
  
PLZ:  Ort:    
  
Geb.datum:  (Format TT.MM.JJJJ)  
  
E-Mail:  Telefon:   
Datum: .. Unterschrift:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**SEPA-LASTSCHRIFT**

**Falls die Zahlung des jährlichen bzw. monatlichen Beitrages mit Einziehungsauftrag erwünscht ist:** Ich ermächtige den | naturschutzbund | Salzburg Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom | naturschutzbund | Salzburg auf meinem Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:      BLZ:   
Datum: .. Unterschrift: 