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: 

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: