



Hiermit bitte ich um Aufnahme im

Nichtraucherbund
Berlin-Brandenburg e.V.
Greifswalder Str. 4, 10405 Berlin

Name:
Vorname:
Anschrift:
.....
Geburtstag:
Telefon:
E-Mail:

Jahresbeitrag: (Höhere Beiträge willkommen)
Normal: 25 Euro - ermäßigt: 12,50 Euro
Familien: 37,50 Euro
Unternehmen und juristische Pers.: 100 Euro
Lebensmitgliedschaft: 300 Euro einmalig

Als jährlichen Mitgliedsbeitrag werde ich
____, ____ Euro zahlen.

Für den Einzug des jährlichen Beitrages
erteile ich dem Nichtraucherbund ein
SEPA-Lastschriftmandat

Der Betrag wird von mir auf das Konto des
Nichtraucherbundes überwiesen.
IBAN: DE04 1001 0010 0446 2481 07

Die o.a. Daten sind für die Begründung der Mitgliedschaft
erforderlich und werden im Verein gespeichert.

Beruf:

Zur Unterstützung des Vereins könnte ich
folgende Fähigkeiten einbringen:

Ich wurde auf den Nichtraucherbund aufmerksam
durch:

Datum: Unterschrift:

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar!

Nichtraucherbund Berlin-Brandenburg e.V.
Greifswalder Str. 4, 10405 Berlin

Gläubiger-ID: DE10 NRB0 0000 5008 91

* * *

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: M 0 ____ (vom Verein festgelegt)

Ich ermächtige den Nichtraucherbund Berlin-
Brandenburg e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem
Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
Nichtraucherbund Berlin-Brandenburg e.V. auf
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend
mit dem Belastungsdatum, die Ersattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Vor- und Nachname des Kontoinhabers)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Ort)

(Name der Bank)

BIC: _____
(Bankcode)

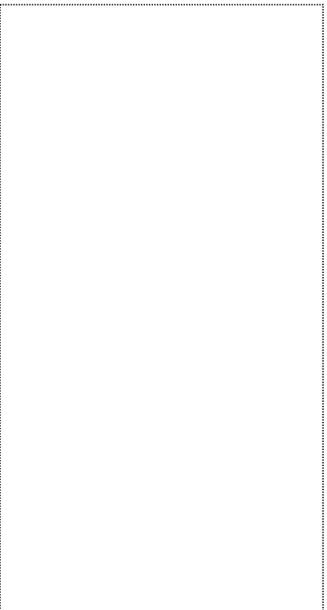
DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(IBAN)

_____, ____ . 20 ____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Nichtraucherbund Bln-Bbg e.V.
Vorstand
Greifswalder Str. 4
10405 Berlin

Bitte senden Sie den ausgefüllten
Vordruck an das Büro des
Nichtraucherbundes.



wir bedanken uns für Ihr Interesse am Nichtraucherbund und Ihre Bereitschaft, unsere ehrenamtliche Tätigkeit durch eine Mitgliedschaft zu unterstützen.

Der Verein verfolgt ausschließllich und unmittelbar den gemeinnützigen Zweck der Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege. Er tritt für die Verbesserung des Nichtraucherschutzes und eine wirksame Tabakkontrollpolitik ein.

In unserer Beratungsstelle können Sie Informationsschriften, Broschüren, Aufkleber und Poster zu den Themen Rauchen bzw. Passivrauchen sowie E-Zigaretten, Shishas und Entwöhnung erhalten.

Beliebt sind die rauchfreien Freizeitaktivitäten des Vereins.

Leider geht es aus verwaltungsrechtlichen Gründen auch bei uns nicht ohne Unterschrift und etwas Papierkram. Bitte füllen Sie, sofern Sie es nicht bereits getan haben, den umseitigen Aufnahmeantrag aus und senden ihn an unser Büro.

Den ebenfalls auf der Rückseite abgedruckten Vordruck für ein SEPA-Lastschriftmandat füllen Sie bitte nur aus, wenn Sie uns mit dem Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages beauftragen.

Mit freundlichen Grüßen

Nichtraucherbund Berlin-Brandenburg e.V.

Erika Lange
(Schatzmeisterin)