



## Mitgliedsantrag

Verein zur Förderung und Vernetzung von Wissenschafts-, Kultur-, und Gesundheitsinitiativen

Den Antrag bitte vollständig ausgefüllt senden an [office@friendshipwithnature.com](mailto:office@friendshipwithnature.com)

Vorname:  Nachname:

Straße/Nr.:  PLZ/Ort:

Tel.:  Geburtsdatum:  Land:

E-Mail:  Beruf:

Hobbys - Interessen - Ausbildung:

Hiermit beantrage ich Mitglied im Verein „Friendship with Nature“ zu werden:

**Jahresmitgliedschaft** (verlängert sich automatisch um 1 Kalenderjahr, Austritt mit Jahresende schriftlich möglich):

- Passivmitgliedschaft (€ 12,-)<sup>1</sup>
- Passiv-Familienmitgliedschaft (€ 24,-) <sup>1</sup>Partner\*in u. Kinder bitte auf Rückseite eintragen
- Reguläre Fördermitgliedschaft (€ 60,- / Familien € 150,- / Student\*innen € 30,-)<sup>2</sup>
- Bronze-Club (€ 250,-)
- Silber Club (€ 750,-)
- Gold Club (€ 2500,-)

**Anmeldegebühr einmalig € 30,-**

Fördermitgliedschaften ohne Leistungsanspruch, um grundsätzlich die Fixkosten und administrative Vereinsarbeit gewährleisten zu können und darüber hinaus gemeinnützige Projekte zu fördern

<sup>1</sup> Die Anmeldegebühr entfällt für Passiv-, Passiv-Familien- und reduzierte Mitgliedsbeiträge

<sup>2</sup> Bei temporärer finanzieller Knappheit, kann der Fördermitgliedsbeiträge nach Rücksprache auf € 30,- gesenkt werden.

- Mäzen\*in frei wählbarer Betrag ab € 10'000,- €
- Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der Kontaktaufnahme per Telefon / E-Mail zur Informations- und Werbezwecken gegen jederzeitigen Widerruf zu. Ein Widerruf ist jederzeit formlos mit zukünftiger Wirkung an [office@friendshipwithnature.com](mailto:office@friendshipwithnature.com) möglich. (im Sinne der DSGVO)
- Ich habe die Vereinsstatuten, sowie die aktuell gültige Geschäftsordnung zur Kenntnis genommen und werde die damit verbundenen Rechte und Pflichten achten.
- Ich unterliege, über das Vereinsverhältnis hinaus, der Verschwiegenheit.  Postsendungen
- Bar  Überweisung  Lastschriftverfahren? -> Bitte Formular auf Seite 3 ausfüllen.

Ort/Datum:

Unterschrift:



**FriendshipwithNature**  
we connect young people to nature

## Partner\*in (Familienmitgliedschaft)

Vorname:  Nachname:

Straße/Nr.:  PLZ/Ort:

Tel.:  Geburtsdatum:  Land:

E-Mail:  Beruf:

Hobbys - Interessen - Ausbildung:

Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der Kontaktaufnahme per Telefon / E-Mail zur Informations- und Werbezwecken gegen jederzeitigen Widerruf zu. Ein Widerruf ist jederzeit formlos mit zukünftiger Wirkung an [office@friendshipwithnature.com](mailto:office@friendshipwithnature.com) möglich. (im Sinne der DSGVO)

Ich habe die Vereinsstatuten, sowie die aktuell gültige Geschäftsordnung zur Kenntnis genommen und werde die damit verbundenen Rechte und Pflichten achten.

Ich unterliege, über das Vereinsverhältnis hinaus, der Verschwiegenheit.  Postsendungen

Bar  Überweisung  Lastschriftverfahren? → Bitte Formular auf Seite 3 ausfüllen.

Ort/Datum:  Unterschrift:

## Kinder

Vor-/Nachname:  Vor-/Nachname:

Vor-/Nachname:  Vor-/Nachname:

Empfohlen von: Zusätzliche Info: \_\_\_\_\_

Interner Vermerk:  Eingangsdatum:   Bar  Überweisung  Lastschrift

Bearbeitet von:

Notizen:



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Gläubiger:

Friendship with Nature e.V.  
c/o Human Research Institute  
Franz Pichler Strasse 30  
AT-8160 Weiz

**Creditor-ID:** AT92ZZZ00000078305

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **Friendship with Nature e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von **Friendship with Nature e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei, die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungspflichtige/r:

Vorname:

Nachname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Land:

IBAN:

BIC:

Zahlungsart:

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

Ort/Datum:

Unterschrift: