

An das Institut für niederdeutsche Sprache e.V.  
Schnoor 41-43, 28195 Bremen,  
Fax. 0421/3379858

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Institut für niederdeutsche Sprache e.V.  
als

- Einzelmitglied (Jahresbeitrag 30,00 €)
- Korporatives Mitglied (Jahresbeitrag 45,00 €)
- Förderndes Mitglied (Jahresbeitrag 30,00 €  
oder mehr auf freiwilliger Basis)

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

bei korporativen Mitgliedern: Firma, Institution, Bühne, Verein \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Institut für niederdeutsche Sprache, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Institut für niederdeutsche Sprache, Schnoor 41-43, 28195 Bremen, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
IBAN (max. 22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift