



## Beitrittserklärung Landjugendgruppe Nindorf

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

**Die Landjugendgruppe Nindorf wird hiermit ermächtigt, den jährlich fällig werdenden Mitgliedsbeitrag von meinem/ unserem Konto**

IBAN:

BIC:

Bank:

**in Höhe von**            11,00€ (Einzelbeitrag)  
                                  14,00€ (Familienbeitrag)

**auf Ihr Konto zu buchen.**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift  
(ggf. der Eltern)**

Schicke die Anmeldung bitte an folgende Adresse:

Jorge Riecken  
Dorfstr. 17  
24594 Nindorf

Ich möchte in die WhatsApp-Gruppe der Landjugend Nindorf aufgenommen werden, um über Feten, Veranstaltungen und Infos der Landjugend Nindorf und der Umgebung informiert zu werden.

Ja     Nein

Mobilnummer: \_\_\_\_\_