

Mitglied werden

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Nordfriesisches Institut e.V.

- ☐ Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 40 Euro)
- ☐ (Ehe-)Paare (Jahresbeitrag 50 Euro)
- ☐ Schüler, Studierende, Auszubildende (Jahresbeitrag 15 Euro, bitte Bescheinigung beifügen)
- ☐ Korporative Mitgliedschaft (Jahresbeitrag 100 Euro)
- ☐ Einstiegsmitgliedschaft (beitragsfrei auf 1 Jahr befristet)

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

E-Mail (Um Ressourcen zu sparen und nachhaltig zu handeln, erfolgt der gesamte Schriftverkehr per E-Mail. Sollten Sie keine E-Mail-Adresse haben, informieren Sie uns bitte.)

Datum/Unterschrift

- ☐ Ich möchte den Newsletter des Nordfriisk Instituut an o.g. E-Mail-Adresse erhalten.
- ☐ Ich möchte das *Nordfriesische Jahrbuch* bei Erscheinen zugeschickt bekommen.

Mitglieder erhalten die Zeitschrift *Nordfriesland* sowie das *Nordfriesische Jahrbuch* kostenlos und weitere Veröffentlichungen des Nordfriisk Instituut zum Vorzugspreis. Sie werden über die Projekte und Vorhaben des Nordfriisk Instituut informiert und können über unsere Gremien die Arbeit des Instituts mitgestalten. Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Mit Ihrer Mitgliedschaft willigen Sie in die Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten in Bezug auf Ihre Anfrage ein. Der Speicherung können Sie jederzeit widersprechen. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf www.nordfriiskinstituut.eu/datenschutz/.

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, bitten wir Sie, uns eine Bankeinzugsermächtigung zu erteilen.

Gläubiger-ID DE36NF100000325047 (Mandatsreferenz wird später mitgeteilt)

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug bezahlen und ermächtige den Verein Nordfriesisches Institut e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Nordfriesisches Institut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC und Name des Kreditinstituts

Ort / Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular zurück an:

Verein Nordfriesisches Institut e.V. | Süderstr. 30 | 25821 Bräist/Bredstedt, NF
info@nordfriiskinstituut.de

Vielen Dank!