



**Förderverein Biosphärenreservat Flusslandschaft Elbe-  
Brandenburg e.V.**

**Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass der jährliche  
Mitgliedsbeitrag in Höhe von 18,- Euro  
von meinem Konto abgebucht wird.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



**Förderverein Biosphärenreservat Flusslandschaft Elbe-  
Brandenburg e.V.**

**Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass der jährliche  
Mitgliedsbeitrag in Höhe von 18,- Euro  
von meinem Konto abgebucht wird.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_