



- Wir sind ein zeitgemäß handelnder Verein, dessen gemeinnütziger Zweck als besonders förderungswürdig anerkannt ist.
- Wir wollen durch unsere Tätigkeit die Vielfalt der Naturlandschaft unseres Kreises erhalten und vor Schädigungen bewahren.
- Wir wollen durch Vorträge und Exkursionen unseren Mitgliedern und Freunden die Augen für die Naturschönheiten unserer Erde öffnen.
- Wir möchten, dass die Naturbeobachtung als eine Bereicherung des Lebens erkannt und empfunden wird, die die Erholung und Entspannung fördert.
- Wir wissen, dass unsere Aktivität sich nicht nur auf den Naturschutz erstrecken darf, sondern wir wollen uns auch der Menschen, insbesondere der Jugend annehmen, um zu zeigen, wie durch Umsicht und Rücksichtnahme das Schutzbedürftige vor Gefahren behütet wird.
- Wir freuen uns über jeden, der uns seine Hilfe anbietet. Er kann als Mitarbeiter seine fachlichen Kenntnisse zur Verfügung stellen oder als Freund und Förderer zum Erreichen unserer Ziele beitragen.

### Ja, ich werde Mitglied im Verein für Naturkunde Lüchow e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein für Naturkunde Lüchow e. V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Ehepartner \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

- Jahresbeitrag Familien 15,- €       Jahresbeitrag Einzelpersonen 10,- €
- Jahresbeitrag Schüler/Studenten 3,- €

- Ich erkläre mich hiermit bereit, dem Verein für die von ihm verfolgten gemeinnützigen Zwecke einen jährlichen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu spenden.

Da der Verein für Naturkunde eine steuerbefreite Körperschaft ist, dürfen von ihm Spendenquittungen ausgestellt werden. Alle Spendenbeiträge bitte an uns auf das Konto 44 067 833 bei der Sparkasse Uelzen Lüchow-Dannenberg (BLZ 258 501 10), mit dem Vermerk "Spende" überweisen. Eine Spendenquittung stellen wir Ihnen auf Wunsch gerne aus.

Ich bin damit einverstanden, meine Jahresbeiträge durch Lastschrift von meinem Bankkonto einziehen zu lassen.

Mein Bankkonto:

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Diese Beitrittserklärung bitte ausdrucken, ausfüllen und senden an:  
Dr. Petra Dittberner, Lindenweg 1, 29488 Lübbow