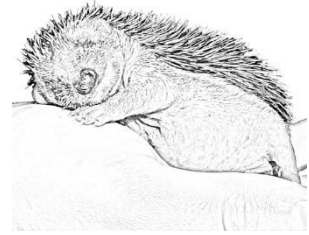


Mitgliedsantrag Igelfreunde Rhein-Pfalz



Antragsteller:

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtstag: _____

Telefon: _____ Email: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigter nur bei minderjährigen Antragstellern auszufüllen:

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtstag: _____

Weitere Familienmitglieder außer Antragsteller:

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtstag: _____

Telefon: _____ Email: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtstag: _____

Telefon: _____ Email: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtstag: _____

Telefon: _____ Email: _____

Jahresbeitrag:

Kind unter 18 Jahren: 12,00€ Erwachsener: 24,00€ Familien: 36,00€

Der erste Beitrag wird bei Eintritt abgebucht, in den Folgejahren dann immer zum 1. April. Die Austrittserklärung ist schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalenderjahres einzureichen. Es gilt die Satzung des Vereins. Änderungen der Adresse und Bankdaten sind unverzüglich schriftlich zu melden. Bei Versäumnis werden entstehende Kosten dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im Verein Igelfreunde Rhein-Pfalz.

Die Höhe des Jahresbeitrags beträgt: _____ €

Kontodaten für Beitragszahlung:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ich stimme dem SEPA-Lastschriftverfahren zu.

DSGVO

Die Zustimmung habe ich unterschrieben beigelegt (Separate Zustimmung für **jedes** einzelne Mitglied erforderlich, bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten zu unterzeichnen).

Ort:

Datum:

Unterschrift: