

Rehkitzrettung Hasselroth e.V.



Mitgliedsantrag

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage Ich die Mitgliedschaft in die Rehkitzrettung Hasselroth e.V.

Bitte entsprechendes ankreuzen:

Beitrag aktuell:

Erwachsener **passiv**

20 EUR / p.a.

Erwachsener **aktiv**

20 EUR / p.a.

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren

kostenlos

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich abgebucht. Der Austritt ist schriftlich nur zum 31.12 eines Kalenderjahres möglich.

Ort Datum

Unterschrift (bei minderjährigen gesetzl. Vertreter)

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT (Bitte in Blockbuchstaben vollständig ausfüllen)

Ich ermächtige die Rehkitzrettung Hasselroth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die im Falle einer Nichteinlösung anfallenden Bankgebühren werden von mir übernommen. Ich verpflichte mich hiermit, mögliche Veränderungen meiner Bankverbindung unverzüglich bekanntzugeben.

Kontoinhaber: _____

Bankname: _____

IBAN _____

BIC: _____

Mandatsreferenznummer
(wird vom Verein vergeben) _____

Ort und Datum

Unterschrift

Ausgefüllter Mitgliedsantrag bitte senden an: Phillip Stichel, Rathausstr. 60, 63594 Hasselroth / kitzrettung_hasselroth@yahoo.com