

Mitgliedschaft Igelhilfeverein e.V.



Beitrittserklärung

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

* Anrede: _____	* Art der Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> 10€ / Jährlich
* Vor- und Nachname: _____	Schüler/Auszubildende/Studenten:	<input type="checkbox"/> 50€ / Jährlich
* Straße/Hausnummer: _____	Einzelmitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> 80€ / Jährlich
* PLZ/Wohnort: _____	Familienmitgliedschaft:	
* Geburtsdatum: _____	* Newsletter:	<input type="checkbox"/> Ja
Telefon: _____		<input type="checkbox"/> Nein
Mobil: _____		
* E-Mail: _____		

Anmeldung weiterer Familienangehöriger:	Anmeldung weiterer Familienangehöriger:
Vor- und Nachname: _____	Vor- und Nachname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Anmeldung weiterer Familienangehöriger:	Anmeldung weiterer Familienangehöriger:
Vor- und Nachname: _____	Vor- und Nachname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____

*Ich/Wir möchten den Igelhilfeverein e.V. unterstützen:			
Unterstützung bei Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	Überwinterung von Igeln	<input type="checkbox"/>
Naturnaher Garten / Zufütterung von Igeln	<input type="checkbox"/>	Päppeln von Igeln bis zur Auswilderung	<input type="checkbox"/>
Andere: _____	<input type="checkbox"/>	Pflege von Igeln (Kenntnisse vorhanden)	<input type="checkbox"/>
<i>Je nach Auswahl der Unterstützung, setzen wir uns mit Ihnen/euch in Verbindung und übermitteln Informationen</i>			

*Datum, Unterschrift: _____
Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

***Hinweise zur Kündigung und dem Datenschutz:**
Mit Aufnahme in den Igelhilfeverein e.V. erkenne ich die aktuell gültigen Datenschutzbestimmungen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten des Igelhilfeverein e.V. an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung (schriftlich) der Mitgliedschaft mit einer Frist bis spätestens drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres möglich ist.
Einsehbar sind die Datenschutzbestimmungen unter igelhilfeverein.de/datenschutz/. Ist kein Onlinezugriff möglich, kann ich mir diese jederzeit postalisch zustellen lassen.

***Hinweis zur Satzung:**
Die Satzung des Igelhilfeverein e.V. erkenne ich an. Auch hier ist mir die postalische Einholung bzw. das Einsehen unter igelhilfeverein.de/unser-verein/satzung/ bekannt.

***Hinweis E-Mail-Adresse:**
Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannte E-Mail-Adresse vom Vorstand, oder die ihm unterstützenden Mitglieder für Vereinszwecke genutzt wird (z. B. Einladung Mitgliederversammlung).

***Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat**
Ich ermächtige den Igelhilfeverein e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto mit der Mandatsreferenz "Mitgliedsbeitrag Igelhilfeverein e.V." und der Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00002516822 einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Igelhilfeverein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber: _____	Kreditinstitut: _____
BIC: _____	IBAN: _____

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber): _____

Postalische Zustellung bitte an: Frau Andrea Ott, Thalfinger Str. 64/1, 89233 Neu-Ulm
