

Mitgliedschaft Igelhilfeverein e.V.



*Anrede: _____	*Art der Mitgliedschaft:
* Vor- und Nachname _____	Aktives Mitglied:
* Straße/ Hausnr. _____	Einzelmitgliedschaft: <input type="checkbox"/> 50€ / jährlich
* PLZ/ Wohnort: _____	Familienmitgliedschaft: <input type="checkbox"/> 80€ / jährlich
* Geburtsdatum: _____	
Telefon: _____	Passives Mitglied:
Mobil: _____	<input type="checkbox"/> 60€ / jährlich oder <input type="checkbox"/> _____ € /jährlich
* E-Mail: _____	bitte gewünschten Betrag Eintragen

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: _____

Nur für aktive Mitglieder: Ich/Wir möchten den Igelhilfeverein e.V. unterstützen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Unterstützung bei Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> Überwinterung von Igel |
| <input type="checkbox"/> Päppeln (Gewichtszunahme) von Igel | <input type="checkbox"/> Pflege (medizinische Versorgung) von Igel |
| <input type="checkbox"/> Auswildern von Igel | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

Je nach Auswahl der Unterstützung setzen wir uns mit Ihnen/euch in Verbindung

*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.

*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: Bettina Burkart, Konstanz Str. 11, 89233 Neu-Ulm

Igelhilfeverein e.V. • Von-Thürheim-Straße 65a • 89264 Weißenhorn • mitgliedschaft@igelhilfeverein.de • <https://igelhilfeverein.de/>
Kreissparkasse Biberach, IBAN: DE28 6309 0100 0010 4200 10, BIC: ULMVDE66XXX