

Mitgliedsantrag Igelhilfeverein e.V.



*Anrede: _____	Art der Mitgliedschaft:
* Vor- und Nachname _____	Aktives Mitglied:
* Straße/ Hausnr. _____	Einzelmitgliedschaft: 50€ / ☐ jährlich
* PLZ/ Wohnort: _____	Familienmitgliedschaft: 80€ / ☐ jährlich
* Geburtsdatum: _____	
Telefon: _____	Passives Mitglied:
Mobil: _____	☐ 60€ / jährlich oder ☐ _____ € /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:

- | | |
|---|--|
| ☐ Unterstützung bei Veranstaltungen | ☐ Überwinterung von Igel |
| ☐ Päppeln (Gewichtszunahme) von Igel | ☐ Pflege (medizinische Versorgung) von Igel |
| ☐ Auswildern von Igel | |
| ☐ 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, Konstanzer Str. 11, 89233 Neu-Ulm