

# Mitgliedsantrag Igelhilfverein 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 mehr  \_\_\_\_\_ € /jährlich

\* E-Mail: \_\_\_\_\_

bitte gewünschten Betrag eintragen

## Anmeldung weiterer Familienangehöriger:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

## Anmeldung weiterer Familienangehöriger:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Anmeldung weiterer Familienangehöriger:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

## Anmeldung weiterer Familienangehöriger:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

- Unterstützung bei Veranstaltungen  
 Päppeln (Gewichtszunahme) von Igeln  
 Hilfe in der Igelstation bei täglich anfallenden Arbeiten  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

- Überwinterung von Igeln  
 Pflege von Igeln (Schulung oder Erfahrung erforderlich)

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 Igelhilfverein e.V. erkenne ich die aktuell gültigen Datenschutzbestimmungen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten des Igelhilfverein 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 [igelhilfverein.de/datenschutz/](http://igelhilfverein.de/datenschutz/). Ist kein Onlinezugriff möglich, kann ich mir diese jederzeit postalisch zustellen lassen.

\*Hinweis zur Satzung:

Die Satzung des Igelhilfverein e.V. erkenne ich an. Auch hier ist mir die postalische Einholung bzw. das Einsehen unter [igelhilfverein.de/unserverein/satzung/](http://igelhilfverein.de/unserverein/satzung/) bekannt.

## \*Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

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