

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Wildtier- und Artenschutzstation e.V.

Hohe Warte, 31553 Sachsenhagen

Fax: 05725 / 70 87 40

Ich zahle einen jährlichen Beitrag von

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 50,00 € normaler Beitrag |
| <input type="checkbox"/> | 30,00 € ermäßigter Beitrag (auf Antrag) |
| <input type="checkbox"/> | 80,00 € Familienbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | 250,00 € Beitrag für Firmen und Betriebe |
| <input type="checkbox"/> | € Sonderbeitrag (wenn Sie unsere Arbeit mit einem höheren Betrag unterstützen möchten) |

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Der Mitgliedsbeitrag ist im ersten Quartal jeden Jahres fällig.

Hiermit ermächtige ich die Wildtier- und Artenschutzstation e.V. widerruflich, den Beitrag von meinem Konto einzuziehen:

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Datum, Unterschrift:

(bei Minderjährigen
gesetzlicher Vertreter)
