



Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft beim Verein „Stadtaubenhilfe Cuxland e.V.“

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße/Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Verein erfasst bzw. verarbeitet.

- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten im Rahmen einer Mitgliederliste verwendet werden dürfen.

Ja, ich möchte die Ziele und Aufgaben des Tierschutzes fördern und unterstützen. Aus diesem Grund möchte ich den Verein „Stadtaubenhilfe Cuxland e.V.“ mit

einem Jahresbeitrag von _____ Euro
(Mindestjahresbeitrag 10 / 20 Euro für Jugendliche / Erwachsene)

beitreten. Meinen regelmäßigen Beitrag zahle ich jeweils zum 01.03. eines Jahres bzw. bei Eintritt in den Verein durch

- Einzugsermächtigung.
 Dauerauftrag (Nachweis innerhalb der nächsten 14 Tage dem Verein vorlegen).

Hinweis: Für das Eintrittsjahr wird bei Eintritt bis zum 30.06. der volle Jahresbeitrag erhoben, bei Eintritt ab dem 01.07. der halbe Jahresbeitrag.

Stadtaubenhilfe Cuxland e.V. · Mail: Stadtaubenhilfe-Cuxland@web.de
Mobil: 0170/3230289 · Anschrift: Wendtstr. 7, 27474 Cuxhaven
Bankverbindung: DE91 2415 0001 0025 2984 49, BRLADE21CUX, SSK Cuxhaven
Steuernummer 18/205/06972 · Vereinsregister Registerblatt VR 201556



Die ausgefüllte Beitrittserklärung können Sie uns per Mail an Stadtaubenhilfe-Cuxland@web.de oder per Post an Wendtstr. 7, 27474 Cuxhaven senden.

Ermächtigung zum SEPA – Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Verein „Stadtaubenhilfe Cuxland e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Stadtaubenhilfe Cuxland e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift