



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im "Netzwerk Igelfreunde Osterholz und umzu e. V."

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beitrittsdatum: _____

Jahresbeitrag:	Erwachsene	24,00 Euro
	Minderjährige, Rentner	12,00 Euro

- Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Daten für vereinsinterne Zwecke verwendet und mit der Mitgliederliste an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden.
- Den Jahresbeitrag überweise ich mit Beginn des Beitritts bzw. jeweils zum Jahresbeginn auf das Konto

Inhaber: Netzwerk Igelfreunde Osterholz und umzu e. V.
IBAN: DE 52 291 623 94 00 2102 7700
Bank: Volksbank eG

Ort, Datum

Unterschrift
