

Vogelschutzgruppe Darscheid e.V.
An der L 91 –NaturErlebnisZentrum-
54552 Darscheid



- Beitrittserklärung**
 Änderungsmitteilung

Hiermit trete ich der Vogelschutzgruppe Darscheid e.V. bei. Die Satzung erkenne ich an.

Name	Vorname	Geburtsdatum

Familienmitglieder sind:

1.	Geburtsdatum:
2.	Geburtsdatum:
3.	Geburtsdatum:
4.	Geburtsdatum:
5.	Geburtsdatum:

Anschrift:

Straße	PLZ und Wohnort

Schnelle Erreichbarkeit:

Telefon-Nr.:
E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen persönlichen Daten ausschließlich zum Zweck der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Datum

Unterschrift

Vogelschutzgruppe Darscheid e.V.

An der L91

-NaturErlebnisZentrum –

54552 Darscheid

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00001013362

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Vogelschutzgruppe Darscheid e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vogelschutzgruppe Darscheid 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

DE _____	_____
IBAN	BIC

Ort und Datum

Unterschrift