



Nothilfe Polarhunde Nord e.V.



Wulfstorfer Strasse 5, 29553 Wulfstorf

Mitgliedsantrag

Vor- und Zuname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Plz und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

(bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Der Jahresbeitrag für eine Mitgliedschaft beträgt 40 Euro. Die Aufnahmegebühr für Neumitglieder beträgt ebenfalls 40 Euro, dafür wird das erste Kalenderjahr der Mitgliedschaft kostenfrei gestellt. Eine Familienmitgliedschaft ist möglich, wenn bereits ein Familienangehöriger Mitglied im Verein ist. Der Beitrag für eine Familienmitgliedschaft beträgt 10 Euro, eine Aufnahmegebühr entfällt. Die Beiträge werden einmal im Jahr von Ihrem Konto abgebucht und zwar jeweils im ersten Quartal. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit per eingeschriebenen Brief widerrufen werden. Eine Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres.

Unsere Gläubiger-ID lautet DE64ZZZ00001135754. Ich erkläre mich bereit, die fälligen Beiträge von meinem Konto abbuchen zu lassen:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Kontoführende Bank: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Bitte senden Sie den Mitgliedsantrag per Post an die oben angegebene Adresse oder per Fax an 04137-810105. Vielen Dank.