

Wildtierrettung Dithmarschen-Geest e.V.

Hauptstraße 1
25712 Großenrade
Tel.: 04825-901250
Fax: 04825 901251
Mail: wtr.dithm@web.de
Internet:
<https://www.wtr-dithm.de>

Beitrittserklärung zur **Mitgliedschaft** (nicht zwingend notwendig *)

Hiermit erkläre ich ab _____
meinen Beitritt als Mitglied im Wildtierrettung Dithmarschen-Geest e.V.

Name: _____ Vorname: _____
*Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
*Telefon: _____ *E-Mail: _____
* freiwillige Angaben

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Wir haben keinen festgelegten Jahresbeitrag, sollte jedoch gem. Satzung min. 1 €/ Monat bzw. 12 €/ Jahr sein. Sie können selbst entscheiden. Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s) _____

- Zahlungsmethoden - * **Unterstützen Sie uns bitte auch als Nichtmitglied.**

Selbstständige Überweisung auf das Konto IBAN DE53 2225 0020 0090 6163 35
Sparkasse Westholstein BIC: NOLADE21WHO

Lastschrift ist eine sichere, praktische und beliebte Zahlungsmethode.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE50ZZZ00002227935
Mandatsreferenz: _____ (füllt der Verein aus)

Ich ermächtige den Wildtierrettung Dithmarschen-Geest e.V. Großenrade, Zahlungen ggf. wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mitgliedschaft ab 12 € jährlich.

12€ 25€ 50€ 100€ oder€ monatlich / jährlich / einmalig.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag als Jahresbeitrag wird am (02. Jan.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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. *Geben Sie uns Bescheid, wenn Sie ein Spendenbeleg erwarten.*

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber /-in _____