 Wildvogel-Auffangstation Nonnenhof e. V.

Nonnenhof 5, 67240 Bobenheim-Roxheim

**AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den Verein Wildvogel-Auffangstation Nonnenhof e.V. Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Satzung und die Beitragsordnung an.

Der Jahresbeitrag beträgt für Familien und Eheleute, etc. **70,--Euro**. Der erste volle Jahresbeitrag ist ohne besondere Aufforderung spätestens 4 Wochen nach Vereinsbeitritt zu entrichten, unabhängig des Eintrittsdatums. Bis zu Beschluss einer neuen Beitragsordnung ist oben genannter Vereinsbeitrag bis zum **30. Juni des** **jeweiligen Kalenderjahres** ohne gesonderte Aufforderung an das Konto der Wildvogel-Auffangstation Nonnenhof e. V. zu überweisen.

**Kontoverbindung: Wildvogel-Auffangstation Nonnenhof e.V.**

**Bank: Sparkasse Vorderpfalz**

**IBAN: DE 96 5455 0010 0030 0287 99**

**BIC: LUHSDE6AXXX**

**VWZ:**  **Jahresbeitrag + Kalenderjahr**

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht spätestens bis zum 30.09. des jeweiligen Kalenderjahres gekündigt wird.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.Antragsteller(In) Vorname, Nachname geboren am Beruf\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.Antragsteller(In) Vorname, Nachname geboren am Beruf\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1. Kind Vorname, Nachname geboren am  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Kind Vorname, Nachname geboren am  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Kind Vorname, Nachname geboren am  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße Postleitzahl, Ort  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefon / Handy\* E-Mail\* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift 1.Antragsteller(In) und 2. Antragsteller(In)

**Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend der geltenden gesetzlichen Bestimmungen vertraulich behandelt und nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verwendet.**