

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit trete ich dem Verein Taubenhilfe Siegen e.V. bei. Die Mitgliedschaft hat eine Laufzeit von einem Jahr und verlängert sich jeweils um ein weiteres, sofern ich nicht mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende schriftlich kündige. Ich verpflichte mich, die Vereinsziele im Sinne der Satzung zu unterstützen.

Vorname & Name

Straße & Hausnr.

PLZ & Stadt

E-Mail

Telefon

Die hier angegebenen Daten und andere Daten, die ich dem Verein zugänglich mache, werden ausschließlich für die Verwaltung des Vereins und gegebenenfalls für Veranstaltungsplanung verwendet. Die Daten werden niemals an Dritte weitergegeben, es sei denn, es erfolgt eine spezifische, ausdrückliche Erlaubnis für den Einzelfall.

Die Taubenhilfe Siegen hat drei Modelle der Mitgliedschaft, die frei gewählt werden können. Die unterschiedlichen Modelle geben den einzelnen Mitgliedern keine unterschiedlichen Rechte. Sie dienen lediglich dazu, dass jedes Mitglied dem Verein im Rahmen seiner Mitgliedschaft den Beitrag geben kann, den es sich leisten kann und möchte.

**KLEINE
MITGLIEDSCHAFT**

24 € pro Jahr*

**REGULÄRE
MITGLIEDSCHAFT**

60 € pro Jahr*

**FÖRDER-
MITGLIEDSCHAFT**

120 € pro Jahr*

*Zahlungsweise: Aus organisatorischen Gründen bevorzugen wir Jahresbeiträge. Falls der Beitrag anders gezahlt werden soll, bitten wir um Absprache mit dem Vorstand.



Ort, Datum

Unterschrift

ZAHLUNGSWEISE WÄHLEN:

Überweisung/Dauerauftrag bis zum 31.03. des Jahres an:

Taubenhilfe Siegen e.V. | Sparkasse Siegen | IBAN: DE58 4605 0001 0001 2895 45

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN

Bank

Kontoinhaber

Hiermit ermächtige ich den Verein Taubenhilfe Siegen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Ich habe dafür zu sorgen, dass mein Konto die notwendige Deckung aufweist.



Ort, Datum

Unterschrift