



EINTRITTSERKLÄRUNG Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Mit dieser Erklärung trete ich dem Waldvogelpark 1910 Wiesental e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber oder durch den Waldvogelpark 1910 Wiesental e.V. keinerlei finanzielle, materielle oder sonstige Forderungs- oder Leistungsansprüche. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 8,00.

PERSONENDATEN

Name	Vorname
Strasse	Nummer
PLZ	Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	Geburtsdatum
Familienstand	Mitgliedsnummer

(wird vom Verein ausgefüllt)

MITGLIEDSBEITRAG 8€

Zahlungsweise: Lastschriftinzug: per Sepa- Mandat

Der Beitrag ist mit Unterschriftsleistung auf der Beitrittserklärung für das lfd. Geschäftsjahr fällig. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinholung zum Jahresende schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom Waldvogelpark 1910 Wiesental e.V. behält sich das Recht vor Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Waghäusel, den _____

(Ort, Datum)

Unterschrift (bei jugendlichen die Eltern oder gesetzlichen Vertreter)

Einzugsermächtigung / SEPA- Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ BIC: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat: Ich ermächtige den Waldvogelpark 1910 Wiesental e.V. fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Waldvogelpark 1910 Wiesental e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE86ZZZ00000354217
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird mit Bestätigung bekannt gegeben)
Zahlungsart: wiederkehrender u. einmaliger Lastschriftinzug

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. Eine Änderung der Kontoverbindung teile ich dem Waldvogelpark 1910 Wiesental e.V. umgehend dem Verein mitzuteilen.

Waghäusel, den _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Datenschutzhinweis: Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisations-Zwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.