

Beitrittserklärung * Tierpatenschaft * Spenden

Ihre Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnr.

Beruf

Plz, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Wildtierzentrum - Pflege und Artenschutz e.V.

Jahresbeitrag: 30,- EUR mein freiwilliger Jahresbeitrag: _____ EUR

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Wildtierzentrum - Pflege und Artenschutz e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Wildtierzentrum Pflege und Artenschutz e.V. in Ihrer gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort, Datum, Unterschrift

Tierpatenschaft

Ich möchte eine Tierpatenschaft übernehmen

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Singvogel, Kleinvogel (z.B. Meise, Amsel, Buchfink) | 20 EUR/Jahr |
| <input type="checkbox"/> kleines Säugetier (z.B. Igel, Fledermaus, Gartenschläfer): | 40 EUR/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Wasservogel (z.B. Schwan, Ente, Gans, Kormoran, Reiher): | 60 EUR/Jahr |
| <input type="checkbox"/> größeres Säugetier (z.B. Fuchs, Reh, Wildkatze): | 80 EUR/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Greifvogel (z.B. Uhu, Eule, Falke, Bussard, Milan): | 100 EUR/Jahr |

Spende

Für Spenden über 20 EUR erhalten Sie eine Spendenbescheinigung. Dazu benötigen wir Ihre Adressdaten.

- Ich unterstütze den Verein Wildtierzentrum - Pflege und Artenschutz e.V. mit einer **einmaligen** Spende von _____ EUR.
- Ich unterstütze den Verein Wildtierzentrum - Pflege und Artenschutz e.V. mit einer regelmäßigen **monatlichen** Spende von _____ EUR.

Die Zahlung erfolgt per SEPA-Lastschrift ! (Bitte SEPA-Mandat ausfüllen und mitsenden!)

Die können die regelmäßige Zahlung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen. Es besteht keine Verpflichtung und kein Vertrag.

- Ich stimme zu, dass der Verein mich im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung meiner Mitgliedschaft hauptsächlich per Mail kontaktiert.
- Ich melde mich darüber hinaus für den Newsletter an, der über neue Aktivitäten und Veranstaltungen per E-Mail informiert.

Datenschutzhinweise:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Wildtierzentrum Pflege und Artenschutz e.V. erfasst, bzw. bearbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Mandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wildtierzentrum
 Pflege und Artenschutz e.V.
 Am Engelbach 1
 54439 Saarburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE37ZZZ00000466067
 Mandatsreferenz: 10111

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ; Wohnort: _____

Ich ermächtige | Wir ermächtigen das Wildtierzentrum - Pflege und Artenschutz e.V., Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Wildtierzentrum - Pflege und Artenschutz e.V auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt unter Bezugnahme auf die Gläubigeridentifikationsnummer der Sparkasse Trier: DE37ZZZ00000466067. Ich kann | Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Bankverbindung

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Konto-Inhaber: _____
 (Name u. Vorname falls nicht Mitglied)

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Mitgliedes: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____
 (falls nicht Mitglied)