

## Mitgliedsantrag

Mit diesem Formular beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Wildvogelrettung e.V.:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

*Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes*

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_  
(bitte ankreuzen)

### Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft bei der Wildvogelrettung e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

### Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe: \_\_\_\_\_ € pro Monat Der Mindestbeitrag pro Person beträgt 5 €, für Familien 7 € pro Monat.

Die Entrichtung des Monatsbeitrages erbitten wir zu überweisen auf folgendes Konto:  
Stadtsparkasse Düsseldorf, IBAN: DE14 3005 0110 1007 0717 13

BIC: DUSDEDDXXX.

*Unser Verein bietet das SEPA Lastschriftverfahren nicht an.*

### Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Wildvogelrettung e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein 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 der Wildvogelrettung e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen bitte vom gesetzlichen Vertreter /in unterschreiben lassen)

Wildvogelrettung e.V., Bonhoeffer Str. 48, 41063 Mönchengladbach, Telefon: 02161-8493093