

# Beitrittserklärung

## Greifvogel- und Eulenhilfe Würzburg e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Greifvogel- und Eulenhilfe Würzburg e. V. und erkenne die Vereinsatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann.

Name, Vorname	Name, Vorname (Familienmitglied)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geburtsdatum (Familienmitglied)
Telefon	E-Mail
Name, Geburtsdatum 1.Kind (Familienmitglied)	Name, Geburtsdatum 2.Kind (Familienmitglied)

### Jahresbeitrag für:

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft	36 Euro
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft (Familien, Ehepaare, Lebenspartnerschaften mit Kindern bis zum 21. Lebensjahr)	48 Euro
<input type="checkbox"/>	Firmen-/Schulmitgliedschaft	70 Euro
<input type="checkbox"/>	Ich unterstütze den Greifvogel- und Eulenhilfe Würzburg e.V. freiwillig mit einem jährlichen Beitrag i.H.v.	Euro

Der Beitrag wird jährlich zum 01.03. des Jahres eingezogen.

- Ich/wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung mittels Datenverarbeitungsanlage (EDV) unserer auf der Beitrittserklärung (inkl. SEPA-Lastschriftmandat) enthaltenen personenbezogenen Daten, die der Verein für die Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben benötigt, einverstanden. Ich/wir wurden darauf hingewiesen, dass die Datenschutzordnung (gemäß DSGVO) des Greifvogel- und Eulenhilfe Würzburg e.V. sowie die Vereinsatzung unter [www.greifvogelhilfe-wuerzburg.de](http://www.greifvogelhilfe-wuerzburg.de) eingesehen werden kann.
- Ich willige ein, per Email zu den Mitgliederversammlungen geladen zu werden sowie Neuigkeiten des Greifvogel- und Eulenhilfe Würzburg e.V. zu erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00001889581

**Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Greifvogel- und Eulenhilfe Würzburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Greifvogel- und Eulenhilfe Würzburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)
Straße, Nr.
PLZ, Ort
IBAN <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0e0e0; padding: 2px;"> <b>D E</b>   </div>
BIC – Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber