



Freunde des
Wildparks
Klaushof e.V.

An den Verein
Freunde des Wildparks Klaushof e. V.
Am Schlossberg 22
97688 Bad Kissingen

Per Post
Verein „Freunde des Wildparks Klaushof e. V.“
Am Schlossberg 22
97688 Bad Kissingen

Per Fax
0971 / 785 39 53

Per E-Mail
wildparkfreunde-klaushof@gmx.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
„Freunde des Wildparks Klaushof e.V.“

Name Vorname geboren am

Straße / Postfach Telefon Mobil

PLZ/Ort E-Mail

Ort, Datum Unterschrift 

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die gültigen Beiträge an. Mir ist bekannt, dass eine ordentliche Kündigung der Mitgliedschaft nur zum Ende eines Geschäftsjahres unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist möglich ist.

Ich möchte Verein und Wildpark auch gerne aktiv unterstützen bei:

Veranstaltungen Sonstiges

Führungen

handwerklichen Arbeiten

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freunde des Wildparks Klaushof e.V.“ widerruflich, meinen fälligen Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit € 24,- (oder von € als Fördermitglied) zu Lasten des hier angegebenen Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Name Vorname

Kontoverbindung
Name und Ort des Kreditinstitutes

BIC IBAN

Ort, Datum Unterschrift 

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Verein „Freunde des Wildparks Klaushof e. V.“
Bankverbindung: Sparkasse Bad Kissingen · IBAN DE34 7935 1010 0031 0257 94

Datenschutzerklärung Die Sicherheit Ihrer Daten ist für uns sehr wichtig, sie werden nicht für andere Zwecke verarbeitet und genutzt oder an Dritte weitergegeben.

An den Verein
Freunde des Wildparks Klaushof e.V.
Am Schlossberg 22
97688 Bad Kissingen

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freunde des Wildparks Klaushof e.V.“ widerruflich, meinen fälligen Jahres-Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines unten angegebenen Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name..... Vorname.....

Straße..... PLZ/Ort.....

Kontoverbindung

BIC..... IBAN.....

Name und Ort des Kreditinstitutes.....

Name und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Antragsteller.....

Ort, Datum..... Unterschrift 