



Stadttaubenhilfe
Mainz / Wiesbaden e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Stadttaubenhilfe Mainz/Wiesbaden e.V..

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Mein Mitgliedsbeitrag (mind. 30€) beträgt:

30€

50€

100€

_____ € pro Jahr.

Ich möchte gerne:

Fördermitglied werden.

ordentliches Mitglied werden und bei folgenden Tätigkeiten helfen:

Pflegestelle anbieten Schläge betreuen gemeldete Tauben sichern/abholen

Öffentlichkeitsarbeit Eieraustausch übernehmen Kontrollgänge

Endplätze anbieten _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist ebenso die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers