

I. Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Telefon (privat):

Telefon (dienstlich):

Telefon (Mobil):

e-Mail:

II. Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft für Fledermausschutz Fulda. Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich, die von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beiträge (zur Zeit 5,00 EUR im Jahr) pünktlich zu entrichten. Die Arbeitsgemeinschaft für Fledermausschutz Fulda ist vom Finanzamt Fulda als Organisation zur Förderung des Naturschutzes anerkannt. Die Mitgliedsbeiträge sind daher steuerlich abzugsfähig.

III. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Arbeitsgemeinschaft für Fledermausschutz Fulda den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

Nr.: (Kontonummer)

bei der/dem (Kreditinstitut)

BLZ:

einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem Austritt aus der Arbeitsgemeinschaft für Fledermausschutz Fulda oder meinem schriftlichen Widerruf.

....., den

.....
Unterschrift (ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)