

# Mitgliedsantrag

**Mitglieds- Nr.:** \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein eingetragen)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein

**Igelnothilfe Bodenseekreis, Kapellenweg 4, 88697 Bermatingen.**

Meine Kontaktdaten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse; HsNr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag in Höhe von EUR 36,00. Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre EUR 18,00. Der Beitrag wird fällig zum Jahresbeginn. Bei späterem Eintritt nach dem 01.07. reduziert sich der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr auf die Hälfte.

Ich überweise den fälligen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR auf das Konto:  
**Igelnothilfe Bodenseekreis**  
**IBAN: DE07 6906 1800 0061 5971 07 BIC: GENODE61UBE**

Ab dem Folgejahr überweise ich zum Jahresbeginn den fälligen Beitrag unter Angabe der Mitgliedsnummer.

Meine Kontodaten:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN:DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Die aktuelle Fassung der Satzung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift auch des gesetzlichen Vertreters)

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag im Original per Post zu oder übergeben Sie ihn einfach persönlich.