



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/erklären wir meinen/unseren Beitritt zum Verein.

Vor-/Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße u. Hausnr.: _____

PLZ u. Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon-Nr.: _____

Ich bin/Wir sind bereit, einen Jahresbeitrag in Form einer Spende i.H. von _____ Euro zu zahlen.
Der satzungsmäßige Mindestbeitrag für ein Jahr beträgt:

Einzelperson 38 Euro Paar / Familie 58 Euro Schüler/Studenten/SGB-Empfänger/
Rentner pro Person 18 Euro

Beiträge sind bis zum 31. März des Kalenderjahres fällig, bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr
spätestens einen Monat nach Beitritt.

Die Mitgliedschaft wird zunächst für ein Kalenderjahr begründet und verlängert sich um jeweils ein
weiteres Kalenderjahr, wenn nicht drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres eine Kündigung
erfolgt. Die Kündigung muss schriftlich per E-Mail oder auf dem Postweg eingehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mit einer Verarbeitung meiner persönlichen Daten gem. Datenschutzerklärung
(<https://www.stadttauben-koblenz-neuwied.de/j/privacy>) bin ich einverstanden.

Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein Stadttaubenhilfe Koblenz/Neuwied e.V.
widerruflich, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren
u.a. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein
Stadttaubenhilfe Koblenz/Neuwied e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber/in: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____ SWIFT-BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Bis 300 Euro erkennt das Finanzamt
Ihren Kontoauszug als Spendenbeleg an. Ab einem Betrag von 300 Euro stellen wir gerne eine
Spendenbescheinigung aus.

Spendenkonto:
Sparkasse Neuwied, BIC: MALADE51NWD, IBAN: DE12 5745 0120 0030 2667 95