



Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Papageienhilfe NRW e.V.“:

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft Fördermitgliedschaft

Jeweilige Beitragshöhe (Kategorien) siehe unten!

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Mobilfunknummer:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Beginn der Mitgliedschaft:

1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal 20.....

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies zu Vereinszwecken erforderlich ist.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Beitragshöhe (Kategorien):

- Einmalige Aufnahmegebühr bei Eintritt: 5 Euro
- Kat. 1: Einzelmitgliedschaft regulär: 48 Euro pro Jahr
- Kat. 2: Kinder/ Jugendliche unter 18 Jahren: 24 Euro pro Jahr
- Kat. 3: Familienmitgliedschaft: 72 Euro pro Jahr
Alle in einem Haushalt gemeldeten Personen.
Bitte deren Namen und Geburtsdaten angeben, Anlage „Familienmitglied“.
- Kat. 4: Mitgliedschaft in min. 2 Tierschutzvereinen
(Nachweis unbedingt beifügen)
Kat 4a: 24 Euro pro Jahr = Einzelmitgliedschaft
Kat 4b: 48 Euro pro Jahr = Familienmitgliedschaft
- Kat. 5: ermäßigter Beitrag: 24 Euro pro Jahr
(Renter/in, Studierende, Menschen mit GdB von
min. 50 – Nachweis unbedingt beifügen)
- Kat. 6: Fördermitgliedschaft: ab 120 Euro pro Jahr



SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DExxxxxxxxxxxxx

Mandatsreferenznummer:

Ihre Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich die „Papageienhilfe NRW e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Papageienhilfe NRW e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der jährlich abzubuchende Betrag beträgt: _____, _____ € (Kat. _____).

Bei unterjährigem Eintritt erfolgt die Abbuchung für das erste Mitgliedsjahr in anteiliger Beitragshöhe.

Kontoinhaber/in

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Name des Kreditinstituts:

DE

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)



Anlage „Familienmitglied“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Papageienhilfe NRW e.V.“:

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Mobilfunknummer:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail (für Newsletter):

Beginn der Mitgliedschaft:

1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal 20.....

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies zu Vereinszwecken erforderlich ist.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)