



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

Öffentlichkeitsarbeit

Endplätze anbieten

Schläge betreuen

gemeldete Tauben sichern/abholen

Eieraustausch übernehmen

Kontrollgänge

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

Stadttaubenhilfe Mainz/Wiesbaden e.V. | Postfach 230120, 55052 Mainz

Email: kontakt@stadttaubenhilfe-mz-wi.de | Website: www.stadttaubenhilfe-mz-wi.de

Spendenkonto: Volksbank Darmstadt Mainz eG, IBAN: DE14 5519 0000 0951 7070 17, BIC: MVBMDE55