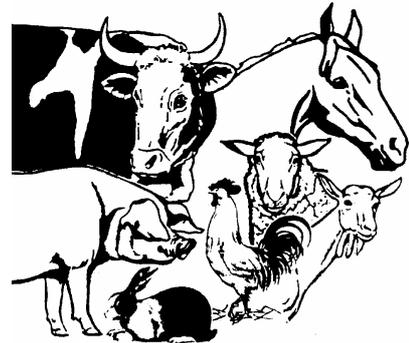


FÖRDERVEREIN HAUSTIERSCHUTZPARK MARBURG e.V.

Mitglied der Gesellschaft zur Erhaltung
alter und gefährdeter Haustierrassen
(GEH)

Förderverein Haustierschutzpark Marburg e.V.
Herr Arno Niekamp
In der Badestube 4

35039 Marburg



Beitrittserklärung :

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Haustierschutzpark Marburg e.V. als :

- Fördermitglied (Ich möchte den Verein und dessen Ziele mit dem o.g. Jahresbeitrag ideell unterstützen.)
 Aktivmitglied (Ich möchte den Verein und dessen Ziele mit dem o.g. Jahresbeitrag ideell unterstützen, aber auch aktiv mitarbeiten (Stall-, Weidearbeit usw.).)

.....
(Firma / Einrichtung / Institution)

.....
(Vorname)

(Nachname)

.....
(Straße)

(PLZ / Wohnort / Ortsteil)

.....
(geb. am)

(Beruf / bzw. Sparte der Firma usw.)

.....
(Tel / Fax / Mobil)

(Mailadresse)

Die Satzung des Vereines habe ich erhalten und erkenne sie als verbindlich an. Der Mindestbeitrag beträgt für jedes Mitglied 16,00 €. Es steht jedem Mitglied frei, den Beitragssatz über diesen Betrag hinaus zu erhöhen. Bei Spenden bis 50,00 € gilt der Einzahlungsbeleg als Spendenquittung. Jede Änderung der Anschrift bzw. Kontoverbindung wird mitgeteilt.

.....
(Ort / Datum)

(Unterschrift *)

* bei Minderjährigen ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters erforderlich

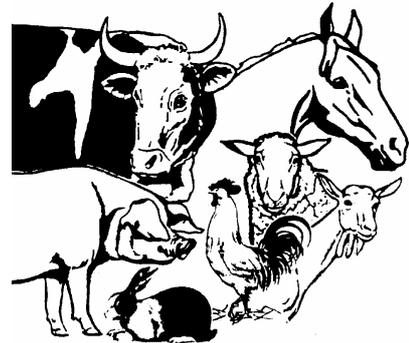
Vorsitzender: Arno Niekamp | In der Badestube 4 | 35039 Marburg | Tel. : 06421 / 9 53 58 29
Stellv. Vorsitzender: Michael Motzer | Auf der Haide 4 | 35043 Marburg | Tel.: 06421 / 4 76 44

FÖRDERVEREIN HAUSTIERSCHUTZPARK MARBURG e.V.

Mitglied der Gesellschaft zur Erhaltung
alter und gefährdeter Haustierrassen
(GEH)

Förderverein Haustierschutzpark Marburg e.V.
Herr Arno Niekamp
In der Badestube 4

35039 Marburg



Ermächtigung zum vereinfachten Bankeinzug des Mitgliedbeitrages :

Hiermit ermächtige ich

.....
(Vorname) (Nachname)

den Förderverein Haustierschutzpark Marburg e. V. bis auf Widerruf, ab sofort, erstmals für das
Jahr den Jahresbeitrag von (mind. 16.- €) Euro mittels Lastschrift

von meinem Konto Nr. _ _ _ _ _

bei dem Geldinstitut

Bankleitzahl _ _ _ _ _

einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens
meines Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
(Ort / Datum) (Unterschrift*)

* Bei Minderjährigen ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters erforderlich