

Boxgraben 16 52064 Aachen Tel.: 02 41 / 40 27 28 Fax: 02 41 / 40 18 500

Verein Rg. 3016 www.papageienhilfe.de

E-Mail: mail@papageienhilfe.de

## Mitgliedschaftserklärung

Ja, ich möchte Mitglied der Papageienhilfe Aach	nen e.V. werden.
Mein monatlicher Beitrag beträgt €	_ , mindestens jedoch € 3,
lch werde den Beitrag vierteljährlich halbjährlich jährlich auf das u.g. Konto überweisen. ( bitte ankreuzen	n)
Die Mitgliedschaft kann bis zum Ende eines jede werden.	en Kalenderjahres schriftlich bei einem Mitglied des Vorstandes gekündigt
Name:	Vorname:
GebDatum:	Straße:
Plz. / Wohnort:	
Telefon:	
E-mail:	
Datum	Unterschrift
Einzugsermächtigung	
Den Mitgliedsbeitrag von monatlich € vierteljährlich halbjährlich jährlich	, mindestens aber € 3,- möchte ich gerne abbuchen lassen.
vom Konto Nummer:	bei der
Bankleitzahl:	<del></del>
Die Einzugsermächtigung gilt ab dem	200 und kann jederzeit widerrufen werden.
Datum	Unterschrift

Bitte drucken Sie diese Formular aus und senden Sie es uns per Fax oder Post.