

Antrag zur Mitgliedschaft

I. Name & Anschrift des Antragstellers

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Strasse: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein der Greifvogelpflegestation e.V.
Bitte buchen Sie den nachstehenden Beitrag von folgendem Konto ab:

II. Bankverbindung des Antragstellers:

Bank: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Beitrag: _____ Euro*

Datum, Unterschrift des Antragstellers

* * Der Jahresbeitrag beträgt jährlich mindestens 12 Euro

Dieser Förderverein hat die Aufgabe die Fortführung der Greifvogelpflege für die Zukunft zu sichern und durch entsprechende Öffentlichkeitsarbeit die Rettung der gefiederten Patienten zu fördern. Alle Mittel welche dem Förderverein zukommen, werden ausschließlich für diesen Zweck verwendet. Durch diesen Antrag bestätigt man die Mitgliedschaft des Fördervereins der Nabu Greifvogelpflegestation Bad Friedrichshall e.V.