

# Deutsche Wolfsgemeinschaft / German Wolf Association e.V.

<http://www.wolves.de> ♦ [info@wolves.de](mailto:info@wolves.de)

Geschäftsstelle : Am Stege 43, D-34123 Kassel

Fax kostenfrei im Inland : 0800 / 555-WOLF (555-9653), Ausland : +49-561-54179

Bankverbindung : Volksbank Gießen, Konto 10522200, BLZ 513 900 00

## BEITRITTSFORMULAR

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Deutsche Wolfsgemeinschaft / German Wolf Association e.V.

Name : \_\_\_\_\_  
Vorname: : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Beruf : \_\_\_\_\_  
Email Adresse : \_\_\_\_\_  
Web Adresse : \_\_\_\_\_

Ich habe die Satzung der Deutschen Wolfsgemeinschaft / German Wolf Association e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vereinssatzung sowie den Beschlüssen der Mitgliederversammlung oder des Vorstandes zuwiderlaufen. Ich erkläre mich einverstanden, daß meine Daten elektronisch erfaßt werden.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt :

36,00 €  
Normalbeitrag

18,00 €  
Sozialbeitrag  
**nur** mit gültiger Bescheinigung

\_\_\_\_\_ €  
„Sponsor“ (Beitrag größer 36,00 €)

- Bitte stellen Sie im Mitgliederbereich meinen Vornamen, Nachnamen und meine Emailadresse anderen Mitgliedern zur Kontaktaufnahme zur Verfügung.  
(Weitere Daten können Sie dann selbst im Mitgliederbereich freischalten.)
- Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung zu. (Werden am Jahresende versendet.)

Datum

Unterschrift

Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten  
(bei Antragstellern unter 18 Jahren)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Wolfsgemeinschaft / German Wolf Association e.V. bis zum schriftlichen Widerruf, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen; dies gilt auch für Stornokosten wegen mangelnder Kontodeckung bzw. unrechtmäßigen Rückbuchungen.

Kontonummer : \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl : \_\_\_\_\_  
Bankverbindung : \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Bei Fragen bezüglich der Beitragszahlung wenden Sie sich bitte per eMail an [schatzmeister@wolves.de](mailto:schatzmeister@wolves.de) oder an die oben stehende Adresse.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers