

## Beitrittserklärung

**Ich/ wir unterstütze/n die Anliegen von Echinosis durch meine/ unsere Mitgliedschaft.**

- ( ) Ich/ wir werde/n Fördermitglied  
( ) Ich/ wir werde/n aktives Mitglied  
(der Vorstand bittet um ein Kennenlerngespräch)

**Ich / wir leiste/n einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €**

Der Mindestbeitrag pro Kalenderjahr beträgt:

für Einzelmitgliedschaft 30,- € / für Paarmitgliedschaft: 50,- € / als juristische Person (Firmen, Vereine): 100,- €

**Freiwillige Mehrzahlungen unterstützen die gemeinnützigen Ziele des Vereins.**

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeden Januar automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vorher schriftlich gekündigt wurde. Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Eine aktuelle Vereinssatzung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Name, Vorname bzw.

Juristische Person: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat (früher Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige/n ich/wir Echinosis e.V., den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag – falls nicht anders vereinbart wurde – einmal jährlich von meinem / unserem Konto per SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Kennzeichnung der Lastschrift durch:

Gäubiger ID Nr. von Echinosis e.V.: DE 46 ZZZ 0000 141 85 42

Meine / unsere Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_ (wird von Echinosis e.V. ausgefüllt und mitgeteilt)

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift