

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt
zum:

Arbeitskreis Igelschutz Berlin e.V.

Berliner Str. 79 a
13467 BERLIN

Tel. :404 92 51 Fax: 405 01 3 72

Der Mitgliedsbeitrag wird auf dessen

Konto bei **der Postbank NL Berlin ,
Nr. 350 28105 , BLZ 10010010**
überwiesen.

Der Jahresbeitrag beträgt : 25,00 EURO

für jedes weitere im Haushalt lebende, neu
eintretende Mitglied:

12,00 EURO

Anspruch auf Familienrabatt:

Ja Nein

Folgendes bitte in Druckschrift:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Ort: _____

Telefon: _____

An aktiver *Mitarbeit interessiert:*

Ja Nein

Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren bitte die
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)