



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Stachelnasen Zwickauer Land e.V.“.

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 60 € (sechzig Euro).

### DATEN DES ANTRAGSTELLERS

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die im Internet unter [www.stachelnasen-zwickauer-land.de](http://www.stachelnasen-zwickauer-land.de) zum Download bereitstehende Satzung und Datenschutzgrundverordnung des Vereins gelesen zu haben und erkenne diese gleichzeitig an.

### BANKVERBINDUNG DES VEREINS STACHELNASEN ZWICKAUER LAND E.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbetrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Stachelnasen Zwickauer Land e.V.

IBAN: DE 55 8306 5408 0005 2610 15

Name der Bank: VR-Bank Altenburger Land

Der Verein Stachelnasen Zwickauer Land e.V. ist durch das Finanzamt Zwickau als gemeinnützig und besonders förderungswürdig anerkannt worden. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind somit steuerlich voll abzugsfähig.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Mitglieds  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Verein (Vorstand/Schatzmeister)