

Bundesverband für Fledermauskunde Deutschland e.V.

Beitrittserklärung

Bundesverband für Fledermauskunde Deutschland e.V. (BVF)

(gleichzeitig SEPA-Lastschriftmandat)

Ja, wir / ich werde/n Mitglied! Beginn der Mitgliedschaft (Datum)

Art der Mitgliedschaft:

Gemeinnützige Organisation (Mitgliedschaft)

Sonstige am Fledermausschutz interessierte Person / Gruppierung (Fördermitgliedschaft)

Name der Organisation / des Fördermitglieds:

Ggf. Name der Fledermausgruppe innerhalb der Organisation:

Anzahl Mitglieder der Gruppe:

Anschrift der Organisation / des Mitglieds:

Ansprechpartner in der Organisation:

E-Mail:

Telefon:



Bitte durch ankreuzen bestätigen:

- (nur für ordentliche Mitglieder): Wir bestätigen, dass unsere Organisation als gemeinnützig im Sinne der §§ 51 ff. AO anerkannt ist. Unsere Satzung fügen wir bei.
 - (nur für ordentliche Mitglieder): Wir bestätigen, dass der Ansprechpartner und Unterzeichnende gemäß der Satzung unserer Organisation vertretungsberechtigt entsprechend §26 BGB ist. Bei mehreren Vertretungsberechtigten werden die Unterschriften aller Vertretungsberechtigten benötigt.
 - Wir / Ich habe/n die Satzung des Bundesverbandes für Fledermauskunde Deutschland e.V. zur Kenntnis genommen und akzeptiert.
 - Wir / Ich nehme/n zur Kenntnis, dass der aktuelle jährliche Mitgliedsbeitrag beim BVF **20,00 €** beträgt. Für die Erhebung des Mitgliedsbeitrages ist das Bankeinzugsverfahren obligatorisch. Die Höhe der Mitgliedsbeiträge wird auf Beschluss der Mitgliederversammlung festgesetzt.
 - Der BVF erhebt, speichert und nutzt zur Abwicklung des Mitgliedschaftsverhältnisses die personenbezogenen Daten der uns (auch zukünftig) benannten Ansprechpartner und Kontaktpersonen. Änderungen sind schriftlich mit zu teilen.
 - Wir / Ich stimme/n dem Erhalt des Newsletters per E-Mail zu. Eine Abmeldung ist jederzeit möglich.
 - Wir / Ich ermächtige/n den BVF, Zahlungen von unserem / meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n wir / ich unser / mein Kreditinstitut an, die vom BVF auf unser / mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: wir / ich können / kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem / meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
-

Unsere / Meine Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Angaben des Bundesverbandes für Fledermauskunde Deutschland e.V.:

Anschrift:

BVF e.V.

c/o Stiftung Fledermaus

Schmidtstedter Str. 30a

99084 Erfurt

E-Mail:

info@bvffledermaus.de

Telefon:

0361-266 91 373

Konto:

IBAN: DE28 4306 0967 6038 5838 00 / BIC: GENO DE M1 GLS

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 70ZZZ00001691747

Vereinsregisternummer:

VR 460689

Mandatsreferenznummer = neue Vereinsmitgliedsnummer (wird bei Bestätigung des Vereinsbeitritts mitgeteilt).

Hinweise (Pre-Notification):

Die erstmalige Abbuchung des Mitgliedsbeitrages (z.B. bei Neumitgliedern) erfolgt zum Monatsletzten des dem Beitrittsdatum folgenden Monats. Die wiederkehrende Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt für das jeweilige Kalenderjahr jeweils im Juli zum Monatsersten.

Senden Sie bitte die Beitrittserklärung ausgefüllt und unterschrieben per Post an die oben genannte Adresse des BVF. Gemeinnützige Organisationen fügen bitte Ihre Satzung bei. Die Satzung kann auch in digitaler Form per E-Mail eingereicht werden.

Datum

Unterschrift