

**Unterstützen Sie uns in unserer Arbeit  
und werden Sie Mitglied**



**Beitrittserklärung:**

Der Unterzeichnende erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Eintritt in den oben genannten Verein unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung.

Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke des Vereins verwendet.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

**Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:**

Ich/Wir ermächtige/n den Vogelliehaberverein Olching und Umgebung e.V. Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Jahresbeitrag: 45,00 €

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

Bank: \* \_\_\_\_\_

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

BIC: \* \_\_\_\_\_

Die mit einem \* versehenen Felder sind Pflichtfelder

Unterschrift des Antragstellers bzw.  
des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_



Für Mitglieder ist der Eintritt in den Vogelpark Olching frei.

**Bankverbindung:**

Sparkasse FFB, IBAN: DE84 7005 3070 0008 0557 33, BIC: BYLADEM1FFB

Gläubiger ID DE51ZZZ00000785236

**Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an:**

Vogelpark Olching  
c/o Helmut Wagner  
Donaustraße 29 d  
82140 Olching