

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die folgende Adresse senden:

**Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V.**

Alida Krüger  
Heiddornweg 26  
26180 Rastede

Ich beantrage die Aufnahme in den Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V. im Rahmen einer

(bitte ankreuzen)	Mitgliedschaft als	Höhe des Mitgliedsbeitrags
	Einzelperson	<b>25.-€/Jahr</b>
	(Ehe-)Paar	<b>40.-€/Jahr</b>
	Schüler / Student*	<b>15.-€/Jahr</b>

\*) Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Aufnahmeantrag bei.

Der Mitgliedsbeitrag ist für das jeweilige Geschäftsjahr bis spätestens 31.03. zu entrichten (Überweisung/Lastschrift) – bei späterem Eintritt schnellstmöglich.

Ich überweise den Betrag auf das folgende Konto:

Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V.

Bank: LZO

IBAN: DE19 2805 0100 0092 9077 65

**ODER**  Bitte ziehen Sie den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto ab:

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

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Mein Daten:**

<b>Vorname, Nachname</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Emailadresse</b>	

Ich willige ein, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederorganisation gespeichert und für die Kontaktaufnahme bei vereinsrelevanten Informationen/Anlässen verwendet werden\*.

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:  Hiermit genehmigen wir unserem Kind den Beitritt zum Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V.

Datum

Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\*) Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Beitrittsdatum.