

# Igel - Hilfe Rhön e. V.

## Ich möchte Igel in Not helfen!!!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Igel-Hilfe Rhön e. V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 10,- / jährlich

Name Vorname

---

Strasse, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

Telefon, Fax, e-Mail

---

Beruf Geburtsdatum

---

Datum Unterschrift

---

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich bis 31.3. an unten genannte Kontonummer zu entrichten.

## Einzugsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR 10,- soll innerhalb der ersten 6 Monate eines Jahres durch Lastschrift von nachfolgendem Konto abgebucht werden:

Geldinstitut

---

Kontonummer Bankleitzahl

---

Diese Vollmacht für den Bankeinzug kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Datum Unterschrift

---

Bei Minderjährigen  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an: Igel-Hilfe Rhön e. V.  
Strasse im Hinterdorf 85  
98617 Rhönblick / OT Hermannsfeld

Bankverbindung: Rhön-Rennsteig-Sparkasse, BLZ 84050000, Kto. 130 500 385 0