Wir sind auch

L(I)EBENSWERT

Stadttauben Saarbrücken e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Stadttauben Saarbrücken e.V.“

Name:_____ Vorname: _____

Anschrift:_____

Geb.-Datum:_____ Tel.-Nr.: _____

Mobil:_____ E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich (Mindestbeitrag)

Erwachsene	20,- Euro	Jugendliche, Rentner, Arbeitslose	10,- Euro
Kinder mit Erlaubnis der Eltern	10,- Euro	sonstiger Beitrag	_____Euro

¼ jährlich ☐ ½ jährlich ☐ jährlich ☐ per Überweisung ☐

☐ Ich möchte den Verein „Stadttauben Saarbrücken e.V.“ als förderndes Mitglied unterstützen
☐ Ich möchte aktiv mitarbeiten:
- ☐ Bei der Arbeit in den Taubenschlägen
- ☐ An Info-Ständen und auf Veranstaltungen
- ☐ Ich kann Pflegetauben aufnehmen
- ☐ sonstiges

_____

_____

Ort, Datum Unterschrift

Helga Ehretsmann, Ursulinenstrasse 44, 66111 Saarbrücken
☏ +49 681 3904633
E-Mail: helga.ehretsmann@arcor.de

Stadttauben Saarbrücken e.V.
Sparkasse Saarbrücken
IBAN DE51 5905 0101 0067 0116 50
BIC: SAKSDE55XXX