

**AQUILA e.V.**  
Naturschutzstation Woblitz  
Himmelpfort  
16798 Fürstenberg/Havel  
Tel./Fax: 033 089 - 41 204  
www.aquila-ev.de



## Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des Vereins unterstützen und werde hiermit Mitglied des Vereins AQUILA e.V.

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax / Handy: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins AQUILA e. V. habe ich

- zur Kenntnis genommen
- bitte ich, mir zuzusenden

.....  
**Datum / Unterschrift**

-----  
Bei den nachfolgenden Punkten bitte zutreffendes ankreuzen:

Meinen Mitgliedsbeitrag von

- 30 Euro / Jahr als Mitglied
- 20 Euro / Jahr ermäßigter Beitrag für Schüler, Studenten, Senioren und Arbeitslose
- 250 Euro / Jahr als Fördermitglied

- überweise ich bis zum 31. Mai des laufenden Jahres auf das Konto des Vereins AQUILA e. V.

Kontonummer: 227 906 107  
BLZ: 100 100 10  
Geldinstitut: Postbank Berlin

- bitte ich von meinem Konto im Lastschriftverfahren zum 31. Mai des laufenden Jahres einzuziehen:

-----  
Kontonummer .....

BLZ: .....

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber/in: .....

.....  
**Datum / Unterschrift**

**Bitte ausgefüllte Erklärung ggf . per Post an die o. g. Adresse senden.**