



**Hierdurch beantrage ich**

NAME: \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT: \_\_\_\_\_

PLZ / ORT: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**die Aufnahme** in den Verein Save the Alps – Weidezone Deutschland e.V. **als stimmberechtigtes Mitglied** zum nächstmöglichen Termin. Mir ist bekannt, dass die Aufnahme nur durch Vorstandsentscheid zu Stande kommt. Ich erkläre, mich über Inhalt der Satzung und der Forderungen des Vereines informiert zu haben und diese mit zu tragen.

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 48,00 € und wird von mir** (bitte zutreffendes ankreuzen)

per Überweisung auf das Konto Save the Alps - Weidezone Deutschland e.V., IBAN: DE36 3305 0000 0000 1931 44 , BIC: WUPSDE33XXX überwiesen.

Ich möchte per Bankeinzug zahlen. Meine Bankverbindung lautet:

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift

Senden Sie diesen Antrag entweder ausgefüllt und unterschrieben per Post an unsere Anschrift. Alternativ können Sie einen Scan oder eine Fotografie des ausgefüllten und unterschriebenen Dokumentes an folgende Emailadresse senden: [faust@weidezone.de](mailto:faust@weidezone.de)

Ihre Aufnahme in den Verein bestätigen wir Ihnen per Email –  
vorher werden keine Zahlungen fällig!