



MITGLIEDSANTRAG

Fellschnäuzchen e.V.

Ich möchte die Arbeit des Tierschutzvereins Fellschnäuzchen e.V. unterstützen und beantrage daher die Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.-Nr. Geb.-Datum

E-Mail

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und erhalte diese auf Wunsch ausgehändigt.

Ich möchte folgende Mitgliedschaft annehmen:

	Single	Familie
Mitgliedschaft	5,- € <input type="checkbox"/> Bronze	9,- € <input type="checkbox"/> Silber
Mitgliedschaft inkl. Futterpatenschaft	10,- € <input type="checkbox"/> Gold	14,- € <input type="checkbox"/> Gold Familie

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt mittels Dauerauftrag Lastschriftverfahren

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Tierschutzverein Fellschnäuzchen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Tierschutzverein Fellschnäuzchen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tierschutzverein Fellschnäuzchen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des oben stehenden Betrages erfolgt monatlich zum 3. Werktag.

IBAN-Nr.: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _

Kreditinstitut BIC _ _ _ _ _ _ _ _

Die Kündigung ist spätestens am dritten Werktag eines Kalendermonats zum Ablauf des übernächsten Monats möglich.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift