|  |
| --- |
|  |

Mitgliedsantrag

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Straße und Hausnummer: | Geburtsdatum: |
| PLZ: | Ort: |
| Telefon: | Handynummer: |
| E-Mail -Adresse: |
| Gewünschter Jahresbeitrag bitte rechts eintragen ( der jährliche Mindestbeitrag beträgt 30,00 Euro pro Person) | Jahresbeitrag: |
| Erlaubnis zum Beitragseinzug per Lastschrift

|  |  |
| --- | --- |
| Bankinstitut: | Bankleitzahl: |
|  IBAN: | Kontonummer: |

Sepa-Lastschriftmandant: Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Tierschutzverein Tierfreunde Kreis Birkenfeld e. V . Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.Hinweis : Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen . Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubiger- Identitätsnummer, die Mandatsnummer und der erste Abbuchungstermin werden Ihnen mit dem Bestätigungsschreiben der Mitgliedschaft mitgeteilt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT Ich überweise selbst Bankverbindung Tierfreunde Kreis Birkenfeld e. V siehe unten  |
|  Die Satzung von dem Tierschutzverein Tierfreunde Kreis Birkenfeld e. V. habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung erkennen Sie die Satzung als bindend an.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |

 Bankverbindung : Tierschutzverein Tierfreunde Kreis Birkenfeld e.V.Kreissparkasse Birkenfeld , Kontonummer : 1148818 Bankleitzahl : 5625 0030 000IBAN: 84 5625 0030 0001 1488 18  |