|  |
| --- |
|  |

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 000  IBAN: 84 5625 0030 0001 1488 18 | | | | | |