Tiere in Not e.V.
GARLSTEDTER KIRCHWEG 38
27711 OSTERHOLZ-SCHARMBECK
TEL. 04791 9315472 FAX +49 4791 9654284
info@verein-tiere-in-not-ohz.de
www.verein-tiere-in-not-ohz.de

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n unter Anerkennung der Satzung meinen/unseren Beitritt zum Verein

Tiere in Not e.V.
Garlstedter Kirchweg 38
27711 Osterholz-Scharmbeck

Name: ..... Vorname: ….....

Straße: ….....

PLZ …..... Ort: ….....

Telefon: …..... Handy: ….....

Email: …..... Geb. Datum: ….....

Weitere Familienmitglieder: ….....

…..... Geb. Datum: ….....

Mein/Unser Beitragssatz (bitte ankreuzen)

Familienbeitrag	jährlich 30 Euro ☐	oder	Euro
Einzelbeitrag	jährlich 20 Euro ☐	oder	Euro

(der freiwillige Austritt ist nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres mit einer dreimonatigen Kündigungsfrist zulässig)

Datum: …..... Unterschrift: ….....
(gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73TIN00001988998
Mandatsreferenz: …..... (wird mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Tiere in Not e.V. Osterholz-Scharmbeck, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tiere in Not e.V. Osterholz-Scharmbeck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

….....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

…..... ….....
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

…..... _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _
Kreditinstitut BIC

_ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ ….....
IBAN Datum, Ort und Unterschrift