TIERschutzVEREIN

ASCHAFFENBURG UND UMGEBUNG e.V. - gegründet 1889

Tierschutzverein Aschaffenburg und Umgebung e.V., Wailandtstr. 15, 63741 Aschaffenburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir erklären meinen / unseren Beitritt zum Tierschutzverein Aschaffenburg und Umgebung e.V.

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Mein / Unser Jahresbeitrag beträgt, bis auf Widerruf, der jederzeit möglich ist:
Mindestbeitrag pro Jahr (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Kinder, Schüler, Jugendliche und Auszubildende bis 18 Jahre Euro 10,--
- ☐ Erwachsene über 18 Jahre Euro 30,--
- ☐ Familien mit Kindern bis 18 Jahre und eheähnliche Lebensgemeinschaften Euro 50,--
- ☐ Firmen Euro 80,--
- ☐ Freiwillig höherer Beitrag pro Jahr in Höhe von ..... Euro *(Stand 01.01.2016)*

Der Beitrag wird bei Aufnahme in den Verein sofort fällig. Ansonsten ist der Jahresbeitrag bis zum 31. März jeden Jahres, ohne besondere Aufforderung fällig (siehe Satzung).
IBAN DE34 7955 0000 0000 0018 26, Sparkasse Aschaffenburg, BIC BYLADEM1ASA

Familienname:					
Alle Vornamen: (bei Familienmitgliedschaft bitte hier alle aufführen)	Familienmitglied 1	Familienmitglied 2	Familienmitglied 3	Familienmitglied 4	Familienmitglied 5
Geb.-Datum:					
Strasse:					
Plz./Ort:					
Telefon-Nr. + eMail:					

Tierschutzverein Aschaffenburg und Umgebung e.V., Wailandtstr. 15, 63741 Aschaffenburg

SEPA Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98TSV00000384265

Ich ermächtige den Tierschutzverein Aschaffenburg und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Aschaffenburg und Umgebung e.V. 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut _____

IBAN **DE** ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Bitte hier ausschneiden und einsenden!