

„Zufluchtsort für in Not geratene Tiere Chalkidiki/Griechenland e.V.“ - Tierhilfe Poligiros -
Weinbergstr. 22
69242 Mühlhausen
info@tierhilfe-poligiros.com



Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer _____ (nicht ausfüllen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Verein „Zufluchtsort für in Not geratene Tiere Chalkidiki/Griechenland e.V.“

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geboren am: _____ Telefonnr.: _____

Email-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

_____, den _____

Ort/Datum

(Unterschrift der/des Beitretenden)

Jahresbeitrag

Erwachsene: **12,00 €**

Spende: €

SEPA-Lastschriftmandat

Für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000211832

Mandatsreferenz: _____ (nicht ausfüllen)

Ich/Wir ermächtigen den Verein „Zufluchtsort für in Not geratene Tiere Chalkidiki/-Griechenland e. V.“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Zufluchtsort für in Not geratene Tiere Chalkidiki/Griechenland e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (nur ausfüllen wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN (Kto): _____ BIC (BLZ): _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 15. Juni oder falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

_____, den _____

Ort/Datum

(Unterschrift des Kontoinhabers
unbedingt erforderlich)