

# BEITRITTSERKLÄRUNG



HELFEN · SCHÜTZEN · UNTERSTÜTZEN  
Tierschutzverein Sonthofen e.V.

Hiermit trete ich zum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dem  
Tierschutzverein Sonthofen e.V. bei.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und bin bereit einen Jahresbeitrag von derzeit **20,- Euro** zu zahlen. Zusätzlich dazu spende ich jährlich \_\_\_\_ €. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum 31.12. des Jahres möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (oder der/des gesetzlichen Vertreter/s)

## ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATES

**Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE38ZZZ00000720674**

Ich ermächtige den Tierschutzverein Sonthofen e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Tierschutzverein Sonthofen e.V.

Post: Hofener Str.4 · 87527 Sonthofen  
Tel: 0160 5964949

E-Mail:  
tierschutz\_sf@icloud.com

Homepage:  
www.tierschutzverein-sonthofen.de