

Mitgliedsantrag und SEPA-Lastschriftmandat

Tierfreundekreis e.V. Bad Kötzing -Lkr. Cham-
Ringstr. 19, 93468 Miltach



Tierfreundekreis e.V. Bad Kötzing - Lkr. Cham -

Vorname / Name	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon / Mobil	/
E-mail:	

Mein gewünschter jährlicher Mitgliedsbeitrag: € _____

Mindestbeitrag € 20.- jährlich

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende möglich. Der Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe in der Steuererklärung absetzbar.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Tierfreundekreis e.V. Bad Kötzing -Lkr. Cham-** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tierfreundekreis e.V. Bad Kötzing** auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
BLZ, Konto-Nr.	
IBAN	
BIC	
Geldinstitut	
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber	

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an obige Adresse:

Datenschutzerklärung:

Ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.