

Beitrittserklärung



Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße/Hausnr.: _____
PLZ/ORT: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Tierschutz - Eine Pfote, ein Versprechen e.V.
Telefon: 0 47 21 – 711 676
Fax: 0 47 21 – 711 678
E - Mail: info@th-cuxhaven.de
Web.: www.tierheim-cuxhaven.com

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Verein erfasst bzw. verarbeitet.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten im Rahmen einer Mitgliederliste verwendet werden dürfen.

Ja, ich möchte die Ziele und Aufgaben des Tierschutzes fördern und unterstützen. Aus diesem Grund möchte ich den Tierschutz Cuxhaven und Umgebung e.V. mit

einem Jahresbeitrag von _____ Euro

(Mindestjahresbeitrag 12,50 / 25 Euro für Jugendliche / Erwachsene)

beitreten. Meinen regelmäßigen Beitrag zahle ich jeweils zum 1. Quartal eines Jahres durch

Einzugsermächtigung.

Dauerauftrag (Nachweis innerhalb der nächsten 14 Tage dem Verein vorlegen).

Hinweis: Nach Satzung § 6 wird für das Eintrittsjahr der volle Jahresbeitrag erhoben.

Die ausgefüllte Beitrittserklärung senden Sie bitte an die unten aufgeführte Adresse oder kommen gerne persönlich bei uns vorbei.

Einzugsermächtigung zum SEPA – Lastschriftverfahren

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

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

