Mitgliedsantrag und SEPA-Lastschriftmandat

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

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

Vorname, Name	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	Festnetz: 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 Kötzting -Lkr. Cham-** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tierfreundekreis e.V. Bad Kötzting** 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			
gewünschter Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag 20€ jährlich)	Betrag in €	in Worten	Jährlich ☐ Monatlich ☐
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.