

Antrag auf Mitgliedschaft – Tiertafel Werne e.V.

Vereinssitz: Am alten Kurbad 49a, 59368 Werne



Ja, ich möchte Mitglied werden:

(Die Mitgliedschaft beginnt am 01. Tag des Monats, der auf die Unterschrift folgt)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

Den Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR (min. 18,00 EUR, darüber hinaus bestimmen Sie)

- überweise ich bis spätestens 15.01. eines jeden Geschäftsjahres,
(bei unterjährigem Beginn bis 2 Wochen nach dem Mitgliedschaftsbeginn)
- soll bei Fälligkeit von meinem u.a. Bankkonto abgebucht werden.
(bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Darüber hinaus leiste ich eine einmalige Spende in Höhe von _____ EUR über die gleiche Zahlungsart (falls nicht zutreffend, bitte streichen).

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID: DE _____ • Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die Tiertafel Werne e.V., Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tiertafel Werne e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Konditionen.

Kontoinhaber/in (falls abweichend)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)