TIERHEIM Emden

TIERSCHUTZVEREIN
EMDEN UND UMGEBUNG E.V.

Tierheim Emden
Zum Buschplatz 6, 26725 Emden
Tierheimtelefon: 04921 28676
E-Mail: info@tierheim-emden.de
Internet: www.tierheim-emden.de

Konto
Sparkasse Emden
BLZ: 284 500 00
IBAN: DE30 2845 0000 0000 0088 88
BIC: BRLADE21EMD

BEITRITTSERKLÄRUNG

(bitte ausgefüllt zurück an das Tierheim Emden)

Ich möchte durch meine Mitgliedschaft im Tierschutzverein Emden und Umgebung e.V. die Arbeit für den Tierschutz unterstützen und beantrage die Aufnahme als Mitglied.

Vor- und Nachname Mitglied

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mailadresse

Telefon o. Handynummer

BEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 20,- Euro/Jahr.

☐ Ich zahle freiwillig einen höheren Betrag von _____ Euro/Jahr.

☐ Mit Setzen des Häkchens im nebenstehenden Kontrollkästchen erklären Sie sich einverstanden, dass die von Ihnen angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Ihre Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung Ihrer Anfrage genutzt. Diese Einwilligung können Sie jederzeit durch Nachricht an uns widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden Ihre Daten umgehend gelöscht.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08THE00000298003

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mailadresse

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum Unterschrift *

* (Bei unter 16 Jahren zusätzlich ein Elternteil) Unterschrift (Elternteil)

☐ Ich ermächtige den Tierschutzverein, **jährlich am 1. Werktag im Mai** eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tierschutzverein auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.