Beitrittserklärung

(bitte ausfüllen und zurück an das Tierheim senden)

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

_____
Vor- und Nachname

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
E-Mailadresse

_____
Telefon o. Handynummer

Beitrag: Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 20,- €/Jahr.
Ich zahle freiwillig einen höheren Betrag von _____ €/Jahr.

Den nachstehenden Einzug, der jährlich am 1. Werktag im Mai erfolgt, bitte ausfüllen.

☐ 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.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift *

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

Einzugsermächtigung

(bitte ausfüllen und zurück an das Tierheim senden)

Tierschutzverein Emden und Umgebung e.V.
Zum Buschplatz 6
26725 Emden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08THE00000298003

Sepa-Lastschriftmandat
Mandatsreferenz

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.

Beitrag: Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 20,- €/Jahr.
Ich zahle freiwillig einen höheren Betrag von _____ €/Jahr.

_____
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 (Eltern)