



Tierschutzverein Wangen im Allgäu e.V.

Schubartweg 6 ■ 88239 Wangen ■ 07522 914842

Beitrittserklärung

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf
------	---------	--------------	-------

PLZ, Ort	Straße	Telefon
----------	--------	---------

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Tierschutzverein Wangen im Allgäu e.V.

- Mit meiner Mitgliedschaft möchte ich die Aufgaben des Tierschutzvereins fördern.
- Im persönlichen Einsatz die Tierschutzarbeit unterstützen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Sie können die Beitragshöhe selbst bestimmen. Der Mindestbeitrag beträgt € 20,-. Der Jahresbeitrag wird am 15. März eingezogen.

Mein Jahresbeitrag beträgt bis auf Widerruf _____ €.

Aus Kostengründen erbitten wir Ihre Einzugsermächtigung.

SEPA-Basislastschrift

Tierschutzverein Wangen im Allgäu e.V., Schubartweg 6, 88239 Wangen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000207478

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tierschutzverein Wangen im Allgäu e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Wangen im Allgäu e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber Name und Vorname):

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum

Unterschrift
