Mitgliedsantrag

von Tierseelenrettung e.V.

Vollständiger Name und Anschrift des Antragstellers:

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Telefon: _____
Straße:: _____ Mobil: _____
PLZ/ Ort _____ E-Mail: _____
Datum der Antragstellung: _____

Empfänger:
Tierseelenrettung e.V.
Crücherner Straße 07
06386 Kleinpaschleben

.....

Ich unterstütze den Verein „Tierseelenrettung e.V.“, mit Sitz in Kleinpaschleben

( ) als Fördermitglied (passiv (ohne) Stimmberechtigung)
Mitgliedsbeitrag: 30€/ Jahr

( ) als Vollmitglied (aktive Stimmrechtberechtigung)
Mitgliedsbeitrag: 60€/ Jahr

Mitgliedschaften können jeweils 3 Monate vor Ende des Jahres **schriftlich** gekündigt werden.

.....

( ) Zahlung erfolgt via Dauerauftrag
( ) Zahlung erfolgt als Ratenzahlung zu je 5€ im Monat,
zum jeweils _____ des Monats.
(Nur bei Vollmitgliedschaft zulässig)

Zahlungsempfänger:
Tierseelenrettung e.V.
Iban: DE57 80053722 0305023683
BIC: NOLADE21BTF
oder
paypal@tierseelenrettung.de (Bitte Freunde Option beachten!!)

.....

_____

Ort/ Datum Unterschrift des Antragsstellers

Es gelten die Datenschutzrichtlinien des Vereins – www.tierseelenrettung.de/impressum