

Tierschutzverein Altenkirchen
Postfach 22
57563 Daaden
Tel: 02743 935816
Fax: 02743 935716
Email: verwaltung@tierschutz-altenkirchen.de
www.tierschutz-altenkirchen.de

AUFNAHMEANTRAG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Tierschutzverein Altenkirchen e.V.

Name/Vorname(n): _____ Geburtsdatum: _____

Adresse (PLZ/Strasse): _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Mobil: _____

eMail: _____

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 15.-€

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Mitglieds bzw. des Erziehungsberechtigten

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf das Konto 105031363 bei der Kreissparkasse Altenkirchen, BLZ 57351030 oder füllen Sie nachstehende Einzugsermächtigung aus. Sie erhalten nach Eingang Ihrer Zahlung eine Bestätigung und ggf. eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt.

(Bitte nicht abtrennen)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Altenkirchen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines u.a. Kontos einzuziehen.

Kontonummer Bankleitzahl

Kreditinstitut Kontoinhaber

Abzubuchenden Beitrag: Jahresbeitrag € 15.-
freiwillige Spende € _____
Gesamtbetrag: € _____
=====

Kontonummer Kreditinstitut

Bankleitzahl Kontoinhaber Unterschrift

Bitte ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben an uns senden bzw. faxen (siehe oben)