

Tierschutzverein für den Kreis Altenkirchen e.V.
Postfach 22 57563 Daaden
Tel.: 02743 - 93 42 101 Fax: 02743 - 93 42 102
Email: verwaltung@tierschutz-altenkirchen.de
Http:\\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)