



Mitgliedsantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Tierschutzverein

Fellgesichter in Not e.V.

Ich erkläre mich bereit die Satzung anzuerkennen.

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

aktueller Jahresbeitrag:

(Stand: 01.01.2009)

pro Person 30,- Euro

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich und fristgerecht (6 Wochen) zum 30.06 oder 31.12 des Jahres erfolgen.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Fellgesichter in Not e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag vom nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber

Name des Vereinsmitglieds

Kontonummer

BLZ / Geldinstitut

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers