

Antrag auf Mitgliedschaft



Ich beantrage die Mitgliedschaft im TSV Sternenhunde e. V.

Mitgliedschaft (Jahresbeitrag: 24,00€)

Name

Vorname

Straße/Hausnr.

E-Mail-Adresse

Stadt

PLZ

Telefonnummer

Geb.datum

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001298246

Mandatsreferenz (wird separat vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tierschutzverein Sternenhunde e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tierschutzverein Sternenhunde e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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.

Datum:

Kontoinhaber

Bankverbindung