

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
1. Tierschutzverein Haßloch und Umgebung e.V.
Füllerweg 157
67454 Haßloch



DEUTSCHER
TIERSCHUTZBUND E.V.

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

Straße und Hausnummer

Telefon

PLZ, Wohnort

Das Beitragsjahr entspricht dem Kalenderjahr.

Geburtsdatum

Mindestbeitrag pro Jahr:

Jugendliche **12,00 Euro**

Erwachsene: **24,00 Euro**

Ehepaare/Lebens-
gemeinschaften **40,00 Euro**

frei wählbarer Beitrag

Eintrittsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert werden.

Ich stimme der Zusendung ausschließlich vereinsinterner Informationen per E-Mail-Verteiler und der Speicherung meiner Daten für diesen Zweck zu. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter www.tierschutzverein-hassloch.de/Datenschutz

Unsere Satzung finden Sie unter www.tierschutzverein-hassloch.de/fileadmin/img/Dokumente/Satzung_31.10.2022.pdf

✕

Ort/Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

**Behördlich als gemeinnützig und besonders förderungswürdig anerkannt.
Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.**

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen und Unterschrift nicht vergessen!

Gläubiger-ID: DE39TSV0000094562
Mandats-Referenz vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Ich ermächtige den 1. Tierschutzverein Haßloch und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Tierschutzverein Haßloch und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zugleich verpflichte ich mich, den 1. Tierschutzverein Haßloch und Umgebung e.V. bei Beendigung meines Mandats zu benachrichtigen.

Ich möchte, dass Sie die Beträge von folgendem Konto einziehen.

DE _____
IBAN _____

_____ BIC (bei Auslandskonto) Name der Bank

Einzug ab: _____

Ich bin Kontoinhaber/in ja nein

Name, ggf. abweichender Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber