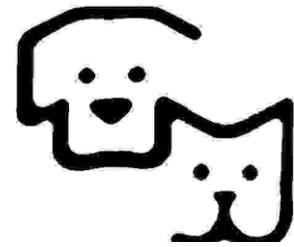


TIERSCHUTZVEREIN ALSFELD UND UMGEBUNG E.V.



Jahnstraße 67
36304 Alsfeld
Tel.: 06631/2800
Fax: 06631/709 235

www.tierheim-alsfeld.de
info@tierheim-alsfeld.de
Sparkasse Oberhessen
IBAN: DE57 5185 0079 0304 0472 91
BIC: HELADEF1FRI

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Vorname und Name

Straße

PLZ/Ort

Tel./Fax

E-Mail

meinen Beitritt als Mitglied in den Tierschutzverein Alsfeld u. Umgebung e.V.

Mein Jahresbeitrag soll _____ € in Worten _____ €
betragen (Mindestbeitrag € 25,00)

SEPA-Basis-Lastschrift (Core) – Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname u. Name/Firma:

Tierschutzverein Alsfeld u. Umgebung e.V.

Straße u. Hausnummer:

Jahnstraße 67

PLZ und Ort:

36304 Alsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE10ZZZ00000434155

Mandantenreferenz

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den o.g. Zahlungsempfänger,

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Der Erstbeitrag wird innerhalb der nächsten 10 Tage von Ihrem Konto eingezogen.

Alle weiteren Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 15. März eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Zugleich weise in mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift (en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname – und Name -----

Anschrift -----

Kreditinstitut(Name) -----

Bankleitzahl -----

Kontonummer -----

BIC -----

IBAN -----

Ort, Datum -----

Unterschrift/en -----

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Die Mitgliedschaft tritt nach der ersten Beitragszahlung und erst nach der Genehmigung durch den Vorstand ein.