

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Tierschutzverein Freilassing und Umgebung e.V., Saalachwehr 17, 83395 Freilassing

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ € (Mindestbeitrag 25,00 €/Kalenderjahr = Beitragsjahr)

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) _____

Ich/Wir ermächtige/n den Tierschutzverein Freilassing und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Freilassing und Umgebung e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name _____ Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl/Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden Sie es uns per Post, da wir aus rechtlichen und banktechnischen Gründen Ihre Originalunterschrift brauchen

Spendenkonto: IBAN: DE31 7109 0000 0102 7260 68 BIC: GENODEF1BGL Volksbank-Raiffeisenbank Obb SO eG
Als gemeinnützig anerkannter Verein sind die Zuwendungen steuerlich absetzbar!