

Beitrittserklärung

Nachname , Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum, Geburtsort

Telefon / Mobiltelefon

E-Mail

Eigene Haustiere

ich bitte um Aufnahme in den offenen E-Mail-Verteiler, um regelmäßig Informationen zu erhalten

Vorbehaltlich der Zustimmung gemäß §4 der Satzung durch den Vorstand erkläre ich meine Mitgliedschaft im gemeinnützigen, eingetragenen Verein Samtpfoten Neukölln e.V.

Ich beantrage

Fördermitgliedschaft Vollmitgliedschaft Datum Beginn:

Der Jahresbeitrag beträgt EUR 30, alternativ beträgt der Monatsbeitrag EUR 5,00. Ein höherer Beitrag ist willkommen.

Jahresbeitrag Monatsbeitrag höherer Beitrag:

Ich zahle per Überweisung an Samtpfoten Neukölln e.V. (siehe oben)

Ich ermächtige den Verein zur SEPA-Lastschrift (siehe nächste Seite)

Die derzeit gültige Satzung wurde mir zur Verfügung gestellt und wird von mir als verbindlich anerkannt.

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erhoben und verwendet. Wir sichern absolute Vertraulichkeit zu. Die Weitergabe der Daten an Dritte wird ausgeschlossen.

Ich willige ein, dass der Tierschutzverein Samtpfoten Neukölln e. V. meine angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, erhebt und verarbeitet, soweit dies mit Vertragsabschluss und der -erfüllung in Zusammenhang stehen.

.....
Ort, Datum Unterschrift

.....
Unterschrift Vorstand Samtpfoten

Lastschriftermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 39 ZZZ 000 1000 210

Mandatsreferenz: XXXXX

SEPA- Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein Samtpfoten Neukölln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Samtpfoten Neukölln e.V. auf mein 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum, Geburtsort

Name des Kreditinstituts

BIC des Kreditinstituts

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

.....
Ort, Datum Unterschrift