

Tierschutzverein Königs Wusterhausen e. V.

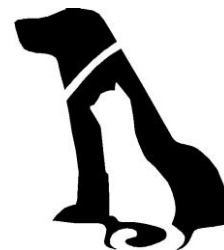
Tierheim Märkisch Buchholz

Am Tierheim 1
15757 Halbe

Öffnungszeiten:

Di + Do 10.00-12.00 und 15.00-17.00 Uhr
Sa 10.00-12.00 und 13.00-15.30 Uhr

Tel.: 033765 80689
Fax: 033765 208919
www.tierheim-kw.de



Aufnahmeantrag

Unter Anerkennung der Satzung des Tierschutzvereins Königs Wusterhausen e. V. beantrage ich, als Mitglied in den Verein aufgenommen zu werden.

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

geb. am: _____ Beruf: _____

Wohnanschrift Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Tel.-Nr.: _____ eMail: _____

Mein Mitwirkungsbereich könnte sein: _____

Jahresmitgliedsbeitrag: _____ **20,00** EUR

freiwillige Spende: _____ EUR

Summe: _____ EUR

Der erste Mitgliedsbeitrag nach erfolgter Aufnahme in den Verein ist für das laufende Kalenderjahr innerhalb von vier Wochen auf das unten angegebene Konto des Tierschutzvereins **zu überweisen**.

Für folgende Jahre gilt:

- Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag/Spende bis zum 31. März des jeweiligen Jahres auf unten stehendes Konto.
- Ich bitte um Einzug von **meinem** Konto und erteile daher folgendes SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000598227	Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Tierschutzverein Königs Wusterhausen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Königs Wusterhausen 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.	
Kreditinstitut (Name und BIC): _____	_____
IBAN: D E _____	_____
_____ Ort, Datum und Unterschrift	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner o. a. Daten durch den Tierschutzverein Königs Wusterhausen e. V. im Rahmen meiner Mitgliedschaft einverstanden. Meine Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung
IBAN: DE81 1009 0000 7213 9490 09
BIC: BEVODEBB
Berliner Volksbank

Steuer-Nr.: 049/141/03156
beim FA Königs Wusterhausen
VR 5243 CB
beim Amtsgericht Cottbus

Vorstand
Dr. Burkhard Wendland (Vorsitzender)
Ina Gebhardt (1. Stellvertreterin)
Manuela Koschel (2. Stellvertreterin)