

Aufnahmeantrag

Bitte den Antrag ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden!



Place for Strays - Streunerhilfe e.V.

Kirchgasse 5b
60388 Frankfurt

E-Mail: info@placeforstrays.de

Mitgliedsnummer:

Hiermit beantrage ich,

Name Vorname geb. am

Straße PLZ Ort

Tel. E-Mail

die Aufnahme in den Verein Place for Strays - Streunerhilfe e.V. ab dem:

Der Monatsbeitrag beträgt 5,- Euro.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA - Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34 ZZZ 0000 2348212

Referenz:

Ich ermächtige den Verein **Place for Strays - Streunerhilfe e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber:

IBAN: **DE**

Kreditinstitut:

BIC:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlungen bis zur Volljährigkeit des Minderjährigen zu übernehmen.)