

VEREINS MITGLIEDSCHAFT

| | JA, ICH UNTERSTÜTZE DEN TIERSCHUTZVEREIN KRONACH UND UMGEBUNG E.V. / GESCHÄFTSSTELLE TIERHEIM KRONACH MIT EINER VEREINSSPENDE! | |
|---|--|----------------|
| | | |
| | MINDESTBEITRAG IN HÖHE VON 10 EUR / JAHR | |
| | MINDESTBEITRAG IN HÖHE VON 5 EUR / JAHR für Kinder, Jugendliche, Schüler, Auszubildende, Wehrpflichtige, Ersatzdienstleistende und Studenten | |
| | BEITRAG IN HÖHE VON EURO | / JAHR |
| | Ich zahle per Überweisung/Dauerauftrag. | |
| | Bitte buchen Sie den Beitrag meiner Vereinsmitgliedschaft von meinem Konto ab. | |
| Tierschutzverein Kronach und Umgebung e.V. Schulweg 22 96364 Marktrodach Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00001199557 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt | | |
| SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Ich ermächtige den Tierschutzverein Kronach und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Kronach und Umgebung 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. | | |
| MEINE BANKVERBINDUNG | | |
| IBA | N DE | BIC |
| NAM | IE, VORNAME | GEBURTSDATUM |
| STRA | ASSE | TELEFONNUMMER |
| PLZ, | ORT | E-MAIL-ADRESSE |
| ORT/E | NATI IM | UNTERSCHRIFT |

