

Tierschutzverein im Landkreis Oberhavel e.V.
Blumenower Str. 3
16798 Fürstenberg OT Tornow
Tel. 033080 40808



Antrag auf Mitgliedschaft im Tierschutzverein im Landkreis Oberhavel e.V.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon (freiwillige Angabe) _____

E-Mail (freiwillige Angabe) _____

Datum / Unterschrift _____

(Bei Personen unter 18 Jahren gilt die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.)

Mein Jahresbeitrag soll 30 € (Mindestbeitrag) betragen.

Ich will einen höheren Beitrag entrichten, und zwar _____ €.

Eine Einzugsermächtigung hält unsere laufenden Kosten niedrig und erspart Ihnen Arbeit. Sie können den Mitgliedsbeitrag aber auch selbst auf unser Vereinskonto bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse überweisen, IBAN: DE27 3713039401 16050000, BIC: WELADED1PMB.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein im Landkreis Oberhavel e.V. bis auf Widerruf (jederzeit möglich), den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Datum / Unterschrift _____

Nach Eingang des Mitgliedsbeitrages werden wir Ihnen den Mitgliedsausweis zusenden.