

Tierschutzverein Oberhavel e.V.
Blumenower Strasse 3
16798 Fürstenberg/Havel
Telefon 033080 / 4 08 08
www.tierschutzverein-
ohv.de



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

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon (freiwillige Angabe): _____

E-Mail (freiwillige Angabe): _____

Beruf: _____ Newsletter (monatlich) ja / nein

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 _____ €.
- Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen (nachzulesen unter: www.tierschutzverein-ohv.de/datenschutz)

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 1605 0000 3713 0394 01, 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.