

## 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) \_\_\_\_\_

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](http://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.