



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tierschutzverein Völklingen e.V.:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
Beruf	
E-Mail	
Telefon	

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: ja nein

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Tierschutzverein Völklingen e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe: _____ € pro Monat

Der Mindestbeitrag pro Person beträgt 3 €, für Familien 5 € pro Monat.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (bitte Formular Seite 2 beachten).

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Tierschutzvereins Völklingen e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Tierschutzvereins Völklingen e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort	
Datum	
Unterschrift	



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Tierschutzverein Völklingen e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die fälligen Beiträge in Höhe von ___ € pro Monat sollen ab dem __.__._____

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

eingezogen werden.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber falls abweichend vom Antragsteller	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Kreditinstitut	
IBAN*	
BIC*	
Ort	
Datum	
Unterschrift	

*Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankkarte.