

Antrag auf Mitgliedschaft

Tierschutzverein Streunerhilfe Bulgarien e.V.



Ja, ich möchte Mitglied bei der Streunerhilfe Bulgarien e.V. werden:

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags beträgt 5 € im Monat.

Ich möchte gerne monatlich mehr bezahlen und zwar € _____

Mein Mitgliedsbetrag wird monatlich von meinem Konto abgebucht.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Streunerhilfe Bulgarien e.V., den Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Streunerhilfe Bulgarien e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: X _____

JA, ich möchte dauerhaft helfen:
Bitte richten Sie für mich darüber hinaus einen Abbuchungsauftrag in Höhe von € _____ ein.

Monatlich **1/4 jährlich** **1/2 jährlich**

Ort, Datum: _____ Unterschrift: X _____