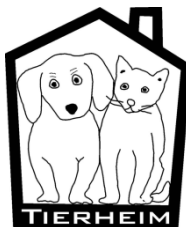


Aufnahmeantrag



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Tierschutzverein Stadt Schleswig und Kreis Schleswig- Flensburg e.V. (nachstehend Verein genannt)

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____

MITGLIEDSBEITRAG €

(Mindestjahresbeitrag € 20,00 / Jugendliche € 10,00)

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar:

Hiermit ermächtige ich den Verein den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (Stand 01/2010) jährlich/halbjährlich/vierteljährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende eines Geschäftsjahres mit einer Frist von drei Monaten gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **VEREINS** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Tierschutzverein Stadt Schleswig und Kreis Schleswig-Flensburg e.V.
Ratsteich 25, 24837 Schleswig
Nord-Ostsee Spk. Schleswig (BLZ 21750000) Kto 40665
HypoVereinsbank AG, Schleswig (BLZ 20030000) Kto 60270298