AUFNAHMEANTRAG

Tierschutzverein Worms Stadt und Land e.V., Ludwigslust 2, 67547 Worms
Tel./Fax: 06241/23066, email: tierheim.worms@gmx.de, www.tierheimworms.de

Ich möchte Tieren helfen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum TIERSCHUTZVEREIN WORMS e.V.:

Mein Beitrag beträgt ..... € jährlich.

Die Höhe des Beitrages liegt in meinem Ermessen. Der Mindestbeitrag beträgt derzeit jährlich € 30,-, Familienmitgliedschaft € 75,- jährlich

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

_____ _____
Datum Unterschrift

Über die Aufnahme entscheidet gemäß der geltenden Satzung der Vorstand. Der Erstbeitrag sollte bar, weitere Beiträge sollten im ersten Quartal eines jeden Jahres entrichtet werden.

Sie erleichtern uns die Arbeit, wenn Sie uns nachstehende Bankeinzugsermächtigung erteilen.

Hiermit ermächtige ich den TIERSCHUTZVEREIN WORMS STADT UND LAND e.V. zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages im ersten Quartal eines jeden Jahres.

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Höhe des Beitrages: € .....

Name Bankinstitut: _____ BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

_____ _____
Datum Unterschrift