

**Aufnahmeantrag**  
**Tierschutzverein Worms Stadt und Land e. V.**



Ludwigslust 2 67547 Worms Tel. 06241-23066 Fax 06241-2001571  
Email: [tierheim.worms@gmx.de](mailto:tierheim.worms@gmx.de)

**Ich möchte Tieren helfen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Tierschutzverein Worms Stadt und Land e. V.**

**Die Höhe des Beitrages liegt in meinem Ermessen.  
Der Mindestbeitrag beträgt derzeit € 35,- jährlich, Familienmitgliedschaft € 75,- jährlich.**

**Mein Beitrag beträgt € ..... jährlich.**

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon / Fax: .....

Email: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Über die Aufnahme entscheidet gemäß der geltenden Satzung der Vorstand.

---

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

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Worms Stadt und Land e. V. zum Bankeinzug des jährlich fälligen Mitgliedbeitrages. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Höhe des Beitrages / €: .....

IBAN: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Bitte beachten Sie die Datenschutzinformationen auf unserer Homepage.**