



BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR EINE FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Förderverein Tiernothilfe Siebenbürgen e. V.
Mitglieder-Verwaltung
Haimendorfer Str. 38-40
90571 Schwaig bei Nürnberg

Mit diesem Formular erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied in den gemeinnützigen Verein **Förderverein Tiernothilfe Siebenbürgen e. V.**

Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Jahr, erfolgt innerhalb einer Frist von drei Monaten zum Jahresende keine Kündigung, verlängert sie sich jeweils um ein weiteres Jahr.

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefon / Handy: _____ E-Mail: _____

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten für den Zweck des Vereines bin ich einverstanden. Der Verein verpflichtet sich, meine Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Ort/Datum

Unterschrift

Unsere Satzung können Sie anfordern oder auf unserer Internetseite einsehen und ausdrucken.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 120,00 im Jahr Ich möchte eine Spendenquittung

Diese Beitrittserklärung über die Fördermitgliedschaft kann innerhalb von 2 Wochen ab Aushändigung dieser Widerrufsbelehrung schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist in Textform zu erklären, er muss keine Begründung enthalten. Zur Fristbewahrung gehört die rechtzeitige Absendung an: Förderverein Tiernothilfe Siebenbürgen e. V., Haimendorfer Str. 38-40, 90571 Schwaig bei Nürnberg.

Mit der oben geleisteten Unterschrift bestätige ich, dass mir eine Abschrift der Beitrittserklärung und die Widerrufsbelehrung vorliegen.

Spendenkonto: Förderverein Tiernothilfe Siebenbürgen e.V.
IBAN DE24 7635 0000 0060 0785 53 BIC BYLADEM1ERH Stadt- und Kreissparkasse Erlangen
www.tiernothilfe-ev.de



SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Tiernothilfe Siebenbürgen e. V.
Haimendorfer Str. 38-40, 90571 Schwaig bei Nürnberg

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | E | 2 | 7 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 5 | 5 | 4 | 8 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Gläubiger-Identifikationsnummer

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / type of payment: recurrent payment

Zahlungsart: Einmalige Zahlung / type of payment: one-off payment

Eindeutige Mandatsreferenz – Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Tiernothilfe Siebenbürgen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tiernothilfe Siebenbürgen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum

Unterschrift