



*Hauptstraße 4, 55758 Dickesbach
Mobil: 0170-8235452
Email: engel-für-alle-felle@gmx.de
Steuernummer: 09/667/1224/3, VR20310*

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tierschutzverein Engel für alle Felle e.V.:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Beruf _____

E-Mail _____

Telefon _____

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: Ja Nein

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Tierschutzverein Engel für alle Felle e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe: _____ €/Monat

Der Mindestbeitrag pro Person beträgt 5 € pro Monat.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (bitte Formular Seite 2 beachten).

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Tierschutzvereins Engel für alle Felle e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Tierschutzvereins Engel für alle Felle e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Engel für alle Felle e.V.

IBAN DE81 5626 1735 0002 3580 90

BIC GENODED1FIN, Raiffeisenbank Nahe e.G., Fischbach



Hauptstraße 4, 55758 Dickesbach
Mobil: 0170-8235452
Email: engel-für-alle-felle@gmx.de
Steuernummer: 09/667/1224/3, VR20310

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein Engel für alle Felle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Engel für alle Felle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die fälligen Beiträge in Höhe von _____ € pro Monat sollen ab dem _____.____.2021

Vierteljährlich halbjährlich jährlich

eingezogen werden.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständnis Datenspeicherung

() Ich habe die Datenschutzerklärung des TSV gelesen und bin mit der Speicherung und Verarbeitung der in diesem Antrag genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung durch den TSV einverstanden

Der Tierschutzverein Engel für alle Felle e.V. nimmt den Datenschutz sehr ernst.
Hier finden Sie unsere vollständige [Datenschutzerklärung](#).

Engel für alle Felle e.V.

IBAN DE81 5626 1735 0002 3580 90

BIC GENODED1FIN, Raiffeisenbank Nahe e.G., Fischbach