



Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname und Nachname:

Geburtsdatum:

PLZ., Wohnort, Straße:

Telefon-, Handynummer:

E-Mail:

Jahresbeitrag * 60 Euro 30 Euro anderer Betrag (min. 15 Euro) Euro
(mntl. 5 Euro) (mntl. 2,50 Euro)

.....
Ort, Datum, Unterschrift: (bei minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tierschutz Calw und Umgebung e.V. widerruflich**, den von mir zu entrichtender Betrag für die Mitgliedschaft zum Fälligkeitstermin durch Lastschrift vom folgenden Konto einzuziehen:

Konto-Nr./IBAN: BLZ/BIC:

Kontoinhaber: Name der Bank:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Kontoinhaber

*Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar

****Widerrufsrecht: Sie können Ihre Spendenvereinbarung innerhalb von 2 Wochen ohne Angaben von Gründen schriftlich per Brief widerrufen. Die Frist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrnehmung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.**

Bitte beachten Sie, dass Sie mit dem Absenden dieses Vertrages einen rechtsgültigen Vertrag mit dem Tierschutz Calw und Umgebung e.V. eingehen. Widerruf- und Änderungsfristen richten sich nach den gesetzlichen Bestimmungen.