



# Mitgliedsantrag

**Ja, ich möchte Fördermitglied bei „Tierhilfe Weiding e.V.“ werden:**

**Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.)** \_\_\_\_\_  
(wird von der Tierhilfe Weiding vergeben)

Name und Vorname:.....

Straße: .....

PLZ / Wohnort: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Geb. Datum: .....

Alle Daten werden gemäß dem Datenschutz vertraulich behandelt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mind. 48,00 € pro Jahr.

**Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich ..... EUR**

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 15. März eines jeden Jahres vom Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Die Tierhilfe Weiding e. V. ist als gemeinnütziger Verein anerkannt.  
Steuer-Nr. 211/111/01016 Finanzamt Cham. Spenden an den Verein sind somit steuerlich absetzbar. Auf Wunsch erfolgt eine Spendenbescheinigung.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit, schriftlich zum Ende des Monats gekündigt werden.  
Mir ist bekannt dass meine Spende ausschließlich für die gemeinnützigen Zwecke des Vereins verwendet wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Tel.: 09977/902102  
Fax: 09977/902101  
Mobil: 0172/85 76 154



Spendenkonto: GenoBank Moosbach  
IBAN: DE39 7419 0000 0000 8193 36  
BIC: GENO DEF1 DGV

# **Tierhilfe Weiding e. V.**

**Hohensteinstr. 14**

**93495 Weiding-Walting**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 74 ZZZ 0000 1376 231

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.) \_\_\_\_\_  
(wird von der Tierhilfe Weiding vergeben)

## ***SEPA-Lastschrift-Mandat***

Ich ermächtige die Tierhilfe Weiding e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jeweils zum 15. März eines jeden Jahres einzuziehen. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tierhilfe Weiding 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.

**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer**

**Postleitzahl und Ort**

**IBAN \***

**BIC \***

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

\* IBAN und BIC finden Sie auf Ihrer EC-Karte oder auf dem Kontoauszug