



Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Tierschutzverein Immenstadt-Oberstaufen e.V.
Postfach 1425 · 87504 Immenstadt · Telefon (08323) 78 08 · Fax (08323) 96 83 93

Mein Jahresbeitrag: _____ Euro^{*}
(Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar!)

Name, Vorname

Hausnummer, Straße

PLZ u. Wohnort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

E-Mail-Adresse

Beginn des Beitritts

Ort, Datum

Unterschrift

* Mindestbeitrag Erwachsene Euro 30,-, Kinder u. Jugendliche Euro 10,-

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Immenstadt-Oberstaufen e.V.

den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von Euro _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Bank / Sparkasse

IBAN (22 Stellen)

BIC (8 bis 11 Stellen)

BIC (8 bis 11 Stellen)

BIC (8 bis 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift