

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im Tierschutzverein 1985 Schifferstadt werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Bitte in Druckbuchstaben

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):  Erwachsene EUR 15.-  
 Zusatzbeitrag EUR .....  Ehepaare EUR 21.-  
 Jugendliche EUR 8.-

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000331102

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt) :.....

Ich ermächtige den Tierschutzverein 1985 Schifferstadt und Umgebung e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Schifferstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jeweils am 1. März jeden Jahres eingezogen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzerklärung unter [www.tierschutzverein-schifferstadt.de](http://www.tierschutzverein-schifferstadt.de)

Bankverbindungen:  
Sparkasse Vorderpfalz BIC: LUHSDE6AXXX  
IBAN: DE11545500100190080523  
Volksbank Kur- und Rheinpfalz e. G. BIC: GENODE61SPE  
IBAN: DE53 5479 0000 0000 2621 10

1. Vorsitzende: Christa Maier  
Frankenstr. 27, 67105 Schifferstadt  
Tel. 06235-1202  
2. Vorsitzende: Karin Fischer  
Bodelschwinghstr. 2, 67105 Schifferstadt  
Tel.: 06235-3515