

Tierschutzverein Kreis Viersen e.V.

Ich möchte Mitglied beim Tierschutzverein Kreis Viersene.V. werden.

Vor- und Zuname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Der Mindestbetrag für Mitglieder beträgt 30,00 Euro pro Jahr. Die Mitgliedschaft läuft bis zum 31.12. eines jeden Jahres und verlängert sich automatisch, sofern nicht drei Monate vor Ablauf der gekündigt wird.

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige / ich / wir den Tierschutzverein Kreis Viersen e.V. den o.g. Betrag von meinem / unserem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut: _____ BLZ: _____

Kontonummer: _____

Ort/Unterschrift

Unterschrift