



TIERSCHUTZVEREIN ACHERN und UMGEBUNG e.V.

Geschäftsstelle
Corinna Decker, Neulandstr. 22, 77855 Achern
Tel. 0 78 41 – 6 40 68 64

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tierschutzverein Achern und Umgebung e.V.

Name: Vorname:
PLZ, Ort: Strasse, Nr.:
Geburtsdatum: Beruf *) :
Telefon: E-Mail:

Ich bestätige, die Erklärung zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben, und mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden zu sein.

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern erforderlich)

*) freiwillige Angabe

Jahresbeiträge:

- Einzelpersonen: 30,00 Euro
- Familien: 45,00 Euro
- Kinder/Jugendliche: 10,00 Euro

Abbuchungsermächtigung

Ich bin mit der Abbuchung meines Mitgliedsjahresbeitrags für den Tierschutzverein Achern und Umgebung e.V. einverstanden. (Angekrenzter Jahresbeitrag)

IBAN: BIC:
Name der Bank: Kontoinhaber:

Ort, Datum: Unterschrift:

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit interessiert:

- ja teils nein