



**Tierschutzverein für den Kreis Altenkirchen e.V. / Bezirk Oberkreis**

**Sandstraße 29  
57586 Weitefeld**

**Tel.: 02747 / 91 53 950  
0170 / 35 75 165**

[www.tierschutz-altenkirchen.de](http://www.tierschutz-altenkirchen.de)

[verwaltung@tierschutz-altenkirchen.de](mailto:verwaltung@tierschutz-altenkirchen.de)

## Mitgliedsantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV für den Kreis Altenkirchen e.V./ Bezirk Oberkreis

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Tierschutzverein für den Kreis Altenkirchen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt mindestens 15,00€.

Ich zahle einen Betrag von .....€ jährlich.

Die jährliche Abbuchung erfolgt jeweils am ersten Arbeitstag ab dem 15.03. des Jahres. Bei Beitritt innerhalb des Jahres erfolgt die erste und einmalige Abbuchung nach Eingang des Mitgliedsantrages. Ihre Mandatsreferenznummer setzt sich zusammen aus ihrem Nachnamen und ihrem Geburtsdatum. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 59 ZZZ 00000 445495.

Name / Vorname:.....

Straße.....

PLZ / Ort.....

Geboren am..... Beruf .....

Telefon / Fax / Mobil.....

Email.....

IBAN .....

BIC .....

Kreditinstitut.....

Kontoinhaber/in .....

Datum, Unterschrift\*

.....  
\* Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten nötig.

Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden eingehalten.  
Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Unsere Bankverbindung und Spendenkonto:  
**Kreissparkasse Altenkirchen, IBAN: DE93 5735 1030 0105 0313 63 BIC: MALADE 51 AKI**