

Antrag auf Mitgliedschaft



Ich beantrage, als Mitglied in den Tierschutzverein Vamos lá Madeira e.V. aufgenommen zu werden

✉ verein@vamos-la.eu
 🌐 www.vamos-la.eu

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum::	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
eMail-Adresse	<input type="text"/>

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 60,00 €. Es ist den Mitgliedern freigestellt, den Jahresbeitrag viertel-, halb- oder ganzjährlich zu entrichten.

Bei Eintritt in einem laufenden Quartal wird der volle Quartalsbeitrag fällig.

Der Jahresbeitrag ist je nach Zahlungsweise (viertel-, halb- oder ganzjährlich) jeweils bis zum dritten Arbeitstag eines jeden Quartals, Halbjahres oder Jahres oder bei Eintritt in den Verein ohne besondere Aufforderung zur Zahlung fällig. Wir bitten herzlich um Verständnis dafür, dass wir zur Vereinfachung der Buchhaltung ausschließlich den Bankeinzug als Zahlungsweise anbieten können.

Meine Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	Meine Bankverbindung	
	<input type="checkbox"/> halbjährlich		
	<input type="checkbox"/> jährlich		
	Der Erstbeitrag wird innerhalb von 14 Tagen eingezogen. Folgebeiträge werden am ersten Werktag des jeweiligen Zahlungsintervalls eingezogen..		
	Kontoinhaber:		<input type="text"/>
Bank:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>		

Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Fördermitglied*	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied
*): Fördermitglieder sind satzungsgemäß nicht stimmberechtigt		Art der Aktivität (z.B. Pflegestelle, Inserieren etc.) <input type="text"/>

Ort, Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte schicke uns den ausgefüllten Vertrag per Post an u.s. Adresse oder per Fax an 06821-2074245.

Wir bedanken uns im Namen der notleidenden Tiere Madeiras herzlich für Deine Unterstützung!

Vamos lá Madeira e.V.
 Dr. Axel Kalleder
 Auf den Uhlen 12
 D-66540 Neunkirchen

Einzelvertretungsberechtigter Vorstand
 Vorsitzender: Dr. Axel Kalleder
 stellvotr. Vorsitzende: Tierri Alveno
 stellvotr. Vorsitzende / Kassenwartin: Sylvia Kalleder

Bankverbindung
 Kreissparkasse Saarpfalz
 IBAN: DE80 5945 0010 1030 2064 92
 BIC: SALADE51HOM