



Mitgliedsantrag	Antragsteller	Ehe- oder Lebenspartner(in) in häuslicher Gemeinschaft
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Beruf:		
Email:		
Telefon-Handy:		
Telefon-Festnetz:		
Postleitzahl u. Ort:		
Straße u. Hausnummer:		

Mit der Speicherung der von mir / uns gemachten Angaben für vereinsinterne Zwecke bin ich / sind wir einverstanden. Mit meiner / unserer Aufnahme erkenne ich / erkennen wir die Bestimmungen der Satzung des Tierschutzverein Neuss e.V. als für mich / für uns verbindlich an.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Ehe-, Lebenspartner,
Erziehungsberechtigten

Bei Minderjährigen benötigen wir zusätzlich die Unterschrift(en) der / des Erziehungsberechtigten.

Bitte wählen Sie den für Sie zutreffenden jährliche Mitgliedsbeitrag aus:

- Euro 36,00 für volljährige Einzelpersonen
- Euro 60,00 für Ehepaare und Lebensgemeinschaften in häuslicher Gemeinschaft
- Euro 18,00 für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr bzw. bis zum Ende der Berufsausbildung
- Euro 6,00 für Kinder bis zum 12. Lebensjahr

UND

- Euro _____ freiwilliger Sonderbeitrag

Mit der Annahmebestätigung Ihres Antrages werden wir Ihnen die Höhe des anteiligen Beitrages für das laufende Kalenderjahr mitteilen.

Der anteilige und zukünftige Folgebeitrag

- soll vom Tierschutzverein Neuss e.V. per Lastschrift eingezogen werden (bitte das Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)
- wird von mir überwiesen (Unsere Bankverbindung: Commerzbank Neuss - IBAN: DE25 3004 0000 0787 7780 00 BIC: COBADEFFXXX)

TSV Neuss e. V.

www.tsv-neuss.de



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000224979

Mandatsreferenz: wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den Tierschutzverein Neuss e.V., den Mitgliedsbeitrag gemäß der aktuellen Beitragsordnung und den mir in der Aufnahmebestätigung mitgeteilten Fälligkeitsterminen, von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Neuss e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname u. Name)	
Straße u. Hausnummer	
Postleitzahl u. Ort	
Kreditinstitut Name	
Kreditinstitut BIC	
IBAN	DE

Ort, Datum und Unterschrift