



Tierschutzverein Demmin & Umgebung e.V.
Randow 15
17109 Demmin
Telefon: (03998) 201826 • Fax (03998) 201828
E-Mail: tsv-demmin@web.de • www.tsv-demmin.de

Tierschutz ist Menschenschutz

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Tierschutzverein Demmin und Umgebung e.V.

Mein Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 15,00€) ist _____ €, den ich, bis zum 31. März des laufenden Jahres, auf das Konto des Vereins bei der

- Sparkasse Neubrandenburg-Demmin
- IBAN: DE4615052000301016976 • BIC: NOLADE21NBS

überweise.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E- Mail: _____

Beruf: _____

Jetzige Tätigkeit: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Tierschutzverein Demmin & Umgebung e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Randow 15
17109 Demmin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000548712

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort: _____

Datum: (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):