



Tierschutzverein Altkreis Fallingbostal e.V.  
Tierheim Hodenhagen  
Heerstraße 52  
29693 Hodenhagen

## Antrag auf Mitgliedschaft

**Ich möchte Mitglied werden im Tierschutzverein Altkreis Fallingbostal e.V.  
mit einem Jahresbeitrag von**

Euro \_\_\_\_\_

(Mindestjahresbeitrag 25 Euro - Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr bzw bis zur Beendigung der Berufsausbildung zahlen 8 Euro.)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
geb.

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren wird die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erbeten.

### **Einzugsermächtigung:** (jederzeit widerrufbar)

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Altkreis Fallingbostal e.V. den Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Konto

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Der Beitrag kann natürlich auch gern auf eines unserer unten angegebenen Konten überwiesen werden.

Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar.  
Bestätigung zur Vorlage beim Finanzamt wird auf Wunsch zugesandt.