



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.

TIERSCHUTZVEREIN ALTKREIS FALLINGBOSTEL e.V.
Mitglied im Deutschen Tierschutzbund e.V. Bonn
Geschäftsstelle: Heerstraße 52 (Tierheim)
29693 Hodenhagen, Telefon: 05164-1626
E-Mail: info@tierheim-hodenhagen.de

KONTEN:
Volksbank Lüneburger Heide eG
Konto 822 014 000
BLZ 240 603 00

Kreissparkasse Fallingbostal
Konto 1 496 793
BLZ 251 523 75