Tierschutzverein Angeln-Schwansen e.V

Tierheim Weidefeld

Weidefelder Weg 14b – 24376 Kappeln, Tel.04642-987121

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Tierschutzverein
Angeln-Schwansen e.V.

Mindestbeitrag	€ 40,--/Jahr
Kinder und Jugendliche bis 16 J.	€ 10,--/Jahr
ab 16J.	€ 15,--/Jahr

Name, Vorname ……

geb. am …… Tel……

Straße ……..

PLZ, Wohnort ……

…….. ……..

Datum Unterschrift

Hierdurch ermächtige ich den Tierschutzverein Angeln-Schwansen e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von €…… jährlich von meinem Konto-Nr……..BLZ…….

Bank…….einzuziehen.

……. ……

Datum Unterschrift