



# MITGLIEDSCHAFT

Tierschutzverein Stadt Amberg und Landkreis Amberg-Sulzbach e.V.  
Tierheimstraße 1, 92289 Ursensollen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tierschutzverein Stadt Amberg und Landkreis Amberg-Sulzbach e.V.

..... Name	..... Vorname	..... Geb.Datum
..... Straße, Hausnummer	..... PLZ, Wohnort	
..... Beruf	..... E-Mail-Adresse	..... Tel.-Nummer

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich ..... € (Mindestbeitrag jährlich 15,00 €)**

Künftige Lastschrifteneinzüge nehmen wir per SEPA-BASIS-Lastschrift am 01.03. vor.

Das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vor- und Nachname .....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000735313

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige „Tierschutzverein Stadt Amberg und Landkreis AM-SUL e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Tierschutzverein Stadt Amberg und Landkreis AM-SUL e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen, Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen, Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): .....

Adresse: .....

IBAN: DE\_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift