



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte durch meine Mitgliedschaft die Ziele und Aufgaben des „Helferkreis Tierheim Hagenau e. V.“ unterstützen und werde einen Betrag von Euro \_\_\_\_\_ bezahlen.

Mindestjahresbetrag: 30.00 Euro - Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils bei Eintritt der Mitgliedschaft und dann immer zum 15. Feb. für das Folgejahr abgebucht.

**Vorname, Name:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

---

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats, Zahlungsempfänger: Helferkreis Tierheim Hagenau (HTH)Gläubiger ID.

(Mandatsreferenz: wird vom Verein zugeteilt)

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_ **Strasse:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstituts:** \_\_\_\_\_

(SEPA Lastschriftmandat ==> Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige den HTH Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger HTH auf mein Konto gezogene Lastschrift, einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_