

Antrag auf Fördermitgliedschaft SardinienHunde e.V.



Seite 1 von 2 Formular 610 / Stand 15.12.2015 10:16

SardinienHunde e.V.
An der Brunnstube 9d

oder per Fax an: 0049 941 3077714

93051 Regensburg

Hiermit beantrage/n ich/wir

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Email		Geburtsdatum	
Telefon			

die Mitgliedschaft als Einzelperson, Mitgliedsbeitrag frei wählbar, mindestens jedoch 50.- € pro Jahr

die Mitgliedschaft als Familie bzw. Firma, Mitgliedsbeitrag frei wählbar, mindestens jedoch 75.- € pro Jahr

Mitgliedsbeitrag in €	
-----------------------	--

Ich/wir zahle(n) den Betrag auf folgendes Konto, Kontoinhaber: SardinienHunde e.V.

IBAN: DE90 7505 0000 0026 7036 45

BIC: BYLADEM1RBG

BLZ: 750 500 00 Sparkasse Regensburg Konto: 26 703 645

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils Anfang des Jahres, bzw. spätestens bis 31. März überwiesen.

Meine Mitgliedschaft /Fördermitgliedschaft und Einzugsermächtigung kann satzungsgemäß mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende und ohne Angabe von Gründen gekündigt werden. Es gilt die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung gemäß Homepage des Vereins (<http://www.sardinienhunde.org>). Ich stimme der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten i. V. m. der Datenschutzerklärung gemäß o.g. Homepage zu Vereinszwecken zu.

Ort		Datum	
Unterschrift			

Antrag auf Fördermitgliedschaft SardinienHunde e.V.

Seite 2 von 2 Formular 610 / Stand 15.12.2015 10:16



SardinienHunde e.V. · An der Brunnstube 9d · 93051 Regensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE66ZZZ00001546222**

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige SardinienHunde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Muster GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ / _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift