



Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein vergeben)

Beitrittserklärung als unterstützendes Mitglied

Ich trete dem Verein Verein Lebensfreude Hund e.V. als unterstütztes Mitglied bei:

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tel. privat	Handy Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-Mail	Geb.-Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich zahle den jährlichen Mitgliedsbeitrag in der Höhe von €

Mindestbeitrag € 20,00 pro Jahr

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich bis zum 15.02. durch Bankeinzug erhoben.

Das unterstützende Mitglied stimmt ausdrücklich zu, dass seine angegebenen Daten vom Verein Lebensfreude Hund e.V. Surheim zur Übermittlung von Informationen zu Werbezwecken genutzt werden können und er darüber per Brief, Telefon, Mobil, Fax und E-Mail informiert werden kann. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Aufnahme erfolgt ausschließlich als unterstützendes Mitglied ohne Vereinsfunktion. Vergünstigungen und Aktionen für ordentliche Vereinsmitglieder gelten auch für unterstützende Mitglieder. Sollte der Mitgliedsbeitrag im Folgejahr nicht bezahlt werden, erlischt die Mitgliedschaft und die damit verbundenen Vergünstigungen und Aktionen automatisch.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Lebensfreude Hund e.V.
Freilassinger Str. 24
83416 Saaldorf-Surheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00002084179

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenznummer: (wird Ihnen mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Lebensfreude Hund e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Lebensfreude Hund e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beitrag: €

IBAN

BIC

bei Bank

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen