Tierschutzverein Oer-Erkenschwick e.V.

Postfach 13 30
(An der Feuerwache 10)
45734 Oer-Erkenschwick
Tel: 0 23 68/69 28 55
www.tierschutzverein-oe.de

Aufnahme-Antrag

Vorname _____

Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Geb.-Datum _____

E-Mail _____

Ich zahle den Betrag **monatlich, 12x** _____ **Euro** **vierteljährlich, 4x** _____ **Euro**

halbjährlich, 2x _____ **Euro** **jährlich, 1x** _____ **Euro**

Mindest Jahres-Mitgliedsbeitrag 10,00 €, Kinder und Jugendliche unter 16 Jahre 5,00 €, Familienbeitrag 25 €

☐ **per Überweisung**

☐ **per Bankeinzug** **Konto-Nummer:** _____

Bankleitzahl: _____

bei Kreditinstitut: _____

bei Bankeinzug:
Ich ermächtige den Tierschutzverein Oer-Erkenschwick e.V.
den o.g. Betrag von meinem angegebenen Konto abzubuchen _____

Ort, Datum

_____

Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern

☐ **für das Jahr 2004 zahle den Betrag von** ____ **Euro in bar.**

Die Mitgliedschaft wird gilt für das laufende Kalenderjahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn nicht drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres die Kündigung erfolgt.