

## Antrag auf Mitgliedschaft

**Ja**, ich möchte Mitglied werden und helfen, die Not vieler Tiere zu lindern.  
Die Satzung des "**Tierschutz - La Palma e.V.**" erkenne ich an.  
Nachstehend gebe ich meine persönlichen Daten bekannt.

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>		
<b>Telefon</b>		<b>Email</b>	
<b>Erlaubnis zum Einzug per Lastschrift</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von nachstehendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur	
<b>Meine Bankverbindung</b>		<b>Bank</b>	<b>Bankleitzahl</b>
		<b>Konto-Nr.</b>	
<b>Ich überweise</b>		<input type="checkbox"/> auf das Konto Tierschutz La Palma e.V. Konto 0007791569 Deutsche Apotheker- und Ärztebank BLZ 300 60601 IBAN:DE71300606010007791569 BIC:DAAEDED	
<b>gewünschter Mitgliedsbeitrag</b>		<b>Jahresbeitrag</b>	€
		(der jährliche Mindestbeitrag beträgt <b>13 EUR</b> für Einzelpersonen)	
<b>Zahlungsweise</b>		jährlich <input type="checkbox"/>	halbjährlich <input type="checkbox"/>
<b>Haben Sie ein Haustier?</b>		<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja, und zwar			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift