

# Anmeldung für die Mitgliedschaft bei Animal Hope Romania e.V.

Gartenstr. 2, 56244 Ettinghausen, Mobil: 0160/1794114, Mail: animalhope@gmx.net

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_



Die Aufnahme in den Verein Animal Hope Romania e.V. ab dem \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag ist **mindestens** 25,00 Euro, gerne können Sie einen höheren Jahresbeitrag leisten. Ich möchte als Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ Euro bezahlen.

Bei Eintritt muss der erste Mitgliedsbeitrag innerhalb von 14 Tagen beglichen werden. Der Folgebeitrag muss jährlich bis zum 01.02. des Jahres bezahlt sein.

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

---

## SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger – Identifikationsnummer:

Mandatsreferenzen: (Jahresbeitrag Animal Hope Romania e.V., Mitgliedsnummer: (wird vom Vorstand vergeben)

Ich ermächtige den Verein Animal Hope Romania e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Animal Hope Romania e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Konto Inhaber: \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)  
(Bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

---

## Entscheidung des Vorstandes

Antragsteller wurde aufgenommen, Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Antragsteller wurde nicht aufgenommen, Grund: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Vorstandsmitglied (Name)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift