



Mitgliedschaft zum Verschenken

An den
Tierschutzverein Wunstorf u. U. von 1934 e.V.
Geschäftsstelle
Stiefelholz 1A
31515 Wunstorf

Hiermit möchte ich eine Mitgliedschaft im
Tierschutzverein Wunstorf und Umgebung von 1934 e.V.
verschenken:

Name, Vorname (der schenkenden Person)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Beruf

Telefon

Email

geboren am

Die zu beschenkende Person ist:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Beruf

Telefon

Email

geboren am

(bitte wenden)

Tierschutzverein Wunstorf und Umgebung von 1934 e.V.
Stiefelholz 1A
31515 Wunstorf

Tel.: 05031-178 90 88
info@tierheim-wunstorf.de
www.tierheim-wunstorf.de

Vorstand i.S.d. § 26 BGB: Christa Seiler, Vorsitzende; | Jörg Heimberg, stellv. Vorsitzender
Eingetragen beim Amtsgericht Hannover, VR 110022

Ich setze meinen persönlichen Jahresbeitrag auf _____ € fest.
Der Mindestbeitrag beträgt 50,- € jährlich. (Familienangehörige und Jugendliche 25,- €)

Die Mitgliedschaft soll
q zum Ende des Jahres 2024 enden
q am 31.12. _____ enden
q bis zur schriftlichen Kündigung (spätestens bis zum 30.09. eines jeden Jahres) gelten

Bitte senden Sie die Mitgliedsbestätigung
 direkt an mich an die/den Beschenkte(n)

Ich bin mit der Zusendung des Info-Briefs per Mail einverstanden:
 Ja Nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Tierschutzverein auf diesem Formular gemachten Daten speichert und verarbeitet.

(Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.
Fragen zum Datenschutz richten Sie bitte an datenschutz@tierheim-wunstorf.de . Unsere Datenschutzerklärung nach DSGVO finden Sie unter https://www.tierheim-wunstorf.de/?page_id=131)

Datum, Unterschrift (en)

ggf. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Gläubiger-ID: DE96TSW00000188264

Ich ermächtige den **Tierschutzverein Wunstorf e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Wunstorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Tierschutzverein Wunstorf und Umgebung von 1934 e.V.
Stiefelholz 1A
31515 Wunstorf

Tel.: 05031-178 90 88
info@tierheim-wunstorf.de
www.tierheim-wunstorf.de

Vorstand i.S.d. § 26 BGB: Christa Seiler, Vorsitzende; Jörg Heimberg, stellv. Vorsitzender
Eingetragen beim Amtsgericht Hannover, VR 110022