

# TIERSCHUTZVEREIN FÜR KIEL UND UMGEBUNG KORP.



## Werden Sie Mitglied im Tierschutzverein für Kiel und Umgebung Korp.

Unterstützen Sie unsere vielfältige Arbeit im Tierschutzverein für Kiel und Umgebung. Der Mindestbeitrag beträgt jährlich für **Privatpersonen 30,- Euro** und für **Firmen 75,- Euro**.

### Beitrittserklärung

Name	Vorname
PLZ	Ort
Straße/Nr.	
Telefon	Mobil
E-Mail	Newsletter via E-Mail erwünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tierheimheft ca. zweimal jährlich – Zusendung erwünscht? <input type="checkbox"/> ja, bitte per E-Mail <input type="checkbox"/> ja, bitte per Post <input type="checkbox"/> nein	

### Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Tierschutzverein für Kiel und Umgebung Korporation

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft entrichte ich meinen Mitgliedsbeitrag

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

in Höhe von  Euro in Worten  Euro

### Ich akzeptiere, dass mein Name (und ggf. Website-URL) auf der Website des Tierheims veröffentlicht wird.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

<b>Zahlungsempfänger:</b> Tierschutzverein für Kiel und Umgebung Korporation, Uhlenkrog 190, 24109 Kiel	
Gläubiger-ID-Nr. DE53TVK00000364026	Mandatsreferenz*

<b>Kontoinhaber</b>	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben
Name	Vorname
PLZ	Ort
Straße/Nr.	
IBAN	
BIC	
Name des Geldinstitutes	

### Mandat zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Ich/Wir ermächtige(n) den Tierschutzverein für Kiel und Umgebung Korp. vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein für Kiel und Umgebung Korp. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandat gilt für eine einmalige Zahlung  Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

\*Die Mandatsreferenz wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.