



# MITGLIEDSANTRAG TIERHILFE FÜNFSEENLAND E.V

Westermühlstr. 10, 80469 München, Telefon 089 307 083 50, Mobil: 0152 573 659 84, Mail: [info@tierhilfe-fuenfseenland.com](mailto:info@tierhilfe-fuenfseenland.com)

Ich möchte Mitglied der Tierhilfe Fünfseenland e.V. werden!

NAME	VORNAME	
GEBURTSDATUM		
PLZ	STRASSE / NR.	
ORT	EMAIL	
DATUM	UNTERSCHRIFT	UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Einzelperson 25 € +  Freiwillige Spende \_\_\_\_\_ €

Überweisung bitte an die Sparkasse Landsberg-Dießen  
IBAN: DE 6270 0520 6000 2212 7260, BIC: BYLADEM1LLD

Die Abbuchung erfolgt 1x jährlich. Bis 200 € dient Ihr Kontoauszug dem Finanzamt als Spendenquittung. Ab 200 € erhalten Sie von uns eine Spendenquittung.

## SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

**DE 0722200000171824**

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER

MANDATSREFERENZ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Tierhilfe Fünfseenland e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tierhilfe Fünfseenland e.V. 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.

ZAHLUNGSART:  WIEDERKEHRENDE ZAHLUNG  EINMALIGE ZAHLUNG

NAME DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (Kontoinhaber)

STRASSE UND HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL UND OR T

LAND

IBAN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (Max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DATUM (TT / MM / JJJJ)

UNTERSCHRIFT(EN) DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN  
(Kontoinhaber)