ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Vorname			
Name			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Wohnort			
Email Adresse			
Geburtsdatum			Animal Care e.V.
	Mitgliedschaft ankreuzen:		Dorfstraße 7 25474 Ellerbek info@animalcare-tierschutz.c
□ Erwachsener	Mindestbeitrag 30 Euro o	der Euro	www.ammaicare-tierschutz.u
□ Ehepaar/Familie	Mindestbeitrag 50 Euro o	der Euro	Eingetragen beim Amtsgerich Pinneberg unter VR 1692 PI
□ Jugendlicher	18 Euro (bis Vollendung des	s 18. Lebensjahres)	, and the second
Bitte zutreffende Zahlun Der Betrag wird jährlic	gsart ankreuzen: :h von meinem Konto abgebucht. Erst	malig zu Beginn der	Bankverbindung: Hamburger Sparkasse
Mitgliedschaft, in den Folgejahren satzungsgemäß zum Beginn des Geschäfts- jahres (1. Januar).			IBAN: DE23200505501365131737 BLZ 20050550
Kontoinhaber			Kto.Nr. 1365131737
Kontonummer			
Bankleitzahl			
Bank			
Mitgliedschaft ab (Datum)			
Diese Vollmacht kann ich □ Ich überweise den Bet	n Animal Care e.V. den jährlichen Mit jederzeit widerrufen. rag jährlich auf das rechts angegeben gemäß zum Beginn des Geschäftsjahr	ne Konto. Erstmalig zu Beginn de	
	iedschaft muss schriftlich erfolgen un	,	einer Frist von zwei Monaten
Mitgliederverwaltung im und E-Mail-Adresse. Mir	ung, Verarbeitung und Nutzung folge Wege der elektronischen Datenvera ist bekannt, dass dem Aufnahmeant zum Datenschutz gemäß DSGVO find atenschutz	arbeitung einverstanden: Name rag ohne dieses Einverständnis	, Anschrift, Geburtsdatum nicht stattgegeben werden
Datum:	_ Unterschrift:	(ggf. des gesetz	l. Vertreters bei Jugendlichen)