

## Beitrittserklärung

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Beruf

.....  
Straße

.....  
Nr.

.....  
Telefon

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
E-Mail-Adresse

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### **Tierschutzverein Harlingerland e.V.**

Ich verpflichte mich, die tierschützerischen Interessen des Vereins zu unterstützen.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von mind. 35,00 Euro pro Jahr ( Minderjährigen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres zahlen die Hälfte ) bitte ich bis auf Widerruf von meinem Konto

.....  
Kreditinstitut

.....  
Bankleitzahl

.....  
Kontonummer

.....  
IBAN

.....  
BIC

abzubuchen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

## **Bestätigung**

Hiermit bestätigen wir Ihren Beitritt zum Tierschutzverein Harlingerland e.V. zu den in der Satzung des Vereins fixierten Bedingungen

.....  
Ort, Datum

Tierschutzverein Harlingerland e.V.  
Buttforderstr. 10  
26427 Werdum  
Tel.: 04977/939243

**Sparkasse LeerWittmund BLZ 28550000 Konto-Nr.: 1064856**