

Altmärkischer Tierschutzverein Kreis Stendal e. V.

Mitglied im Deutschen Tierschutzbund

Eichstedter Weg 10

39576 Stendal

Tel. 03931/216363

Fax 03931/218869

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Altmärkischen Tierschutzverein Kreis Stendal e. V.

1. Name / Vorname: Telefon :

Anschrift:Beruf.....
(freiwillige Angabe)

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum: Unterschrift:

(Bei minderjährigen Personen bitte einen Erziehungsberechtigten eintragen)

2. Name / Vorname: Telefon:.....

Anschrift:Beruf.....
(freiwillige Angabe)

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum: Unterschrift:

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich 1- Mal / 2- Mal jährlich. Ich erteile die Vollmacht zum Lastschrifteinzugsverfahren ja / nein.

IBAN: BIC:

Kreditinstitut:

Die Beitragshöhe wird jeweils von der Mitgliederversammlung festgelegt. Zurzeit gelten folgende monatlichen Beiträge:

- | | |
|--|------|
| <input type="checkbox"/> normaler Beitrag | 3,50 |
| <input type="checkbox"/> ermäßigter Beitrag (Rentner, Azubi, Arbeitslose) | 2,00 |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche unter 16 Jahren | 0,50 |
| <input type="checkbox"/> Familien 1 Familienmitglied normaler Beitrag, jedes weitere | 1,00 |

(Angaben in EUR)

- aktives Mitglied Fördermitglied

Änderungen der Anschrift oder des Beschäftigungsverhältnisses sind dem Altmärkischen Tierschutzverein unverzüglich mitzuteilen.

Öffnungszeiten: Mo bis Fr 10.00–16.30 Uhr, Sa 11.00-14.00 Uhr, sonn- u. feiertags geschlossen

Beitragsüberweisungen bitte auf unser Konto IBAN: DE26 8109 3054 0101 0829 65, BIC: GENODEF1SDL bei der Volksbank Stendal