

# Katzenhilfe Hannover e. V.

Untere Reihe 4E, 30453 Hannover, Tel. 01520 98 608 47, post@katzenhilfehannover.de



Katzenhilfe Hannover e. V.

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorn. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Anzahl der Haustiere \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Den Mitgliedsbeitrag beträgt € 62,- jährlich. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist laut Satzung mit 3-monatiger Frist zum Jahresende möglich. Eingetragen im Vereinsregister Nr. 5573 Hannover

Bankverbindungen: Commerzbank Hannover IBAN DE 64 2508 0020 0107 9104 00

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

## SEPA-Lastschriftmandat

Katzenhilfe Hannover e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00000919826

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Katzenhilfe Hannover e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Katzenhilfe Hannover e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift