

Katzenhilfe Hannover e.V.

Schnabelstr. 17, 30459 Hannover, Tel. 0511/7247573, post@katzenhilfehannover



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab _____

Name _____ Vorn. _____

PLZ/Ort _____ geb. _____

Straße _____ Telefon _____ / _____

Beruf _____ Anzahl der Haustiere _____

Email _____

Den Mitgliedsbeitrag beträgt 62 EUR 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 30 2519 0001 0622 1394 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