

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **Hundehilfe Polen e.V.** mit einem <u>Jahresbeitrag von 30,00 Euro</u>. (Änderungen vorbehalten)

Name/Vorname		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Telefon		
Geburtsdatum		
E-Mail-Adresse		
Homepage begrüßen? Mit meiner Unterschrift erke Hundehilfe Polen e.V. erhet ausschließlich im Rahmen Geschäftszwecks.	ot, nutzt und verarbeitet die der datenschutzrechtlichen	O Nein Indehilfe Polen e.V. als verbindlich and erhobenen personenbezogenen Daten Bestimmungen zur Bearbeitung des
	•	Informationen, sowie Einladungen zu enden kann (eine Versendung auf dem
	<del> </del>	
Ort, Datum		Unterschrift



## O Beitragszahlung durch SEPA-Lastschriftmandat

Meine Bankverbindung lautet

Ich ermächtige Hundehilfe Polen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hundehilfe Polen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit dem Bestätigungsschreiben mitgeteilt. Hundehilfe Polen e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000379976.

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

	•				
Nan	ne des Kontoinhabers				
Kred	- ditinstitut				
BIC	<del>-</del>				
IBAI	_ N				
Ausg	- gleich von Forderungen	bei abweichend	lem Kontoinha	aber	
diene Konto	das SEPA-Mandat nicht : en, sondern zum Beispie o der Eltern, so kreuzen iedes an.	l für den Einzug	der Mitgliedsb	peiträge eines k	Kindes von dem
0 [	Dieses SEPA-Lastschriftr	nandat gilt für die	Mitgliedschaft	von:	
1	Name	Vorname		·	
O Beitraç	gszahlung durch Über	weisung			
wie m	st bewusst, dass der Verv nöglich gehalten werden r en Mitgliedsbeitrag selbs	nuss (alle arbeite	n im Verein ehr	enamtlich), deni	noch möchte ich
	dehilfe Polen e.V. I: DE83 2219 1405 0063	3636 10; BIC: GE	NODEF1PIN		
Ort, Dat	tum		Unterschrift		

Bitte senden Sie den Antrag mit Originalunterschrift an: Monika Schleicher | Auf der Hohl 17 | 61279 Grävenwiesbach