



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tierschutzverein Tiernothilfe Streunernasen e.V.

Bitte Antrag zurück senden an:

Tiernothilfe Streunernasen e.V.
Schubertstraße 25
71384 Weinstadt

Bitte nachfolgende Angaben in Druckbuchstaben ausfüllen.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

Hinweis:

Gemäß Bundesdatenschutzgesetz: Für Zwecke des Vereins speichern wir intern Ihre Daten. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter.

Ich werde Mitglied zum Jahresbetrag von EUR _____
Mindestbetrag jährlich EUR 25. Die Mitgliedschaft kann jederzeit
satzungsgemäß beendet werden. IBAN : DE66270925553048915600,
BIC:GENO DE F1WFV

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Tiernothilfe Streunernasen e.V

Schubertstraße 25
71384 Weinstadt

Registergericht

Amtsgericht Stuttgart
Registernummer 721642

Finanzamt

Steuernummer:
90080/19956