



Nofe – Katzennothilfe Salzkotten e.V.

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Tierschutzverein Nofe – Katzennothilfe Salzkotten e.V. werden.

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail Adresse: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Der reguläre Mitgliedsbeitrag beträgt 40,00 € jährlich.

Der Mitgliedsbeitrag für Schüler, Rentner und Arbeitslosengeld I und II Empfänger (Nachweis ist erforderlich) beträgt 25,00 EUR jährlich.

Fördermitglieder können Ihren Beitrag frei wählen, der jedoch einen Beitrag von 50,00 € nicht unterschreiten darf.

Es wird ein Widerrufsrecht von 10 Tagen eingeräumt.

Der erste Mitgliedsbeitrag wird nach Ablauf des Widerrufsrecht fällig, zukünftige Mitgliedsbeiträge werden jeweils zum 30.01. eines jeden Jahres fällig und per Lastschrift eingezogen. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss 6 Wochen vor Jahresende schriftlich (Datum des Poststempels bzw. Datum der Email) erfolgen. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht zurück erstattet.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt _____ Euro jährlich (bei ermäßigten Beitrag muss der Nachweis vorgelegt werden)



Nofe – Katzennothilfe Salzkotten e.V.

SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

Empfänger: Nofe Katzennothilfe Salzkotten e.V., Amselweg 4, 33154 Salzkotten
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00002113469
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)
IBAN: DE43472601218134657100
BIC: DGPBDE3MXXX
Kreditinstitut: Verbundvolksbank OWL eG
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Ich/Wir ermächtigen den Tierschutzverein Nofe – Katzennothilfe Salzkotten e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Nofe – Katzennothilfe Salzkotten e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS:

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

Vorname & Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer, PLZ & ORT

DE

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum, Ort und Unterschrift