

# Aufnahmeantrag

An den  
Tierschutzverein Wunstorf u. U. von 1934 e.V.  
Geschäftsstelle  
Stiefelholz 1A  
31515 Wunstorf



## **Ich**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
geboren am

## **verschenke eine Mitgliedschaft im**

### **Tierschutzverein Wunstorf und Umgebung von 1934 e.V.**

## **an**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
geboren am

Ich bin mit der Zusendung des Info-Briefs per Mail  
einverstanden:  Ja  Nein bitte ankreuzen!

Ich setze meinen persönlichen Jahresbeitrag auf \_\_\_\_\_ € fest.

Der Mindestbeitrag beträgt 40,- € jährlich. (Familienangehörige und Jugendliche 20,- €)

bitte wenden

Tierschutzverein Wunstorf und Umgebung von 1934 e.V.  
Stiefelholz 1A  
31515 Wunstorf

Tel.: 05031-178 90 88  
info@tierheim-wunstorf.de  
www.tierheim-wunstorf.de

Vorstand i.S.d. § 26 BGB: Ralf Klänhammer, Vorsitzender; Jörg Heimberg, stellv. Vorsitzender  
Eingetragen beim Amtsgericht Hannover, VR 110022

Die Mitgliedschaft soll

zum Ende des Jahres 20.. enden

am 31.12.\_\_\_\_\_ enden

bis zur schriftlichen Kündigung (spätestens bis zum 30.09. eines jeden Jahres) gelten

Bitte senden Sie den Mitgliedsausweis

direkt an mich

an die/den Beschenkte(n)

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich auch einverstanden, dass der Tierschutzverein Ihre auf diesem Formular gemachten Daten speichert und verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Fragen zum Datenschutz richten Sie bitte an [datenschutz@tierheim-wunstorf.de](mailto:datenschutz@tierheim-wunstorf.de). Unsere Datenschutzerklärung nach DSGVO finden Sie unter <http://www.tierheim-wunstorf.de/index.php?id=1655>

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (en)

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### **SEPA-Lastschrift-Mandat:**

Gläubiger-ID: DE96TSW00000188264

Ich ermächtige den **Tierschutzverein Wunstorf e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Wunstorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers