Verein zur Förderung des Tierheims Oldenburg e. V.

Rolf Neuschwander, Kassenwart, Im Eichengrund 7, 26125 Oldenburg Telefon: 04 41 / 36 175 42 Telefax: 04 41 / 36 175 43

AUFNAHME-ERKLARUNG	Bitte schreiben Sie deutlich bzw. in Druckbuchstaben		
Ich beantrage hiermit die Mitglied mit der Zahlung eines <u>Jahresbeit</u>		-	Oldenburg e. V.
Zahlungsweise: O – monatliche Raten	O – vierteljährliche Raten	O – halbjährliche Raten	O – jährlich Gesamtbetrag
Name:	Vorname:		
Straße:	PLZ/Wohnort:		
E-Mailadresse:	GebDatum:		
Telefon (Festnetz): *)	Handy-Nr.: *)		
Die Mitgliedschaft beginnt nach Genehr aus dem Verein ist jederzeit möglich und		_	
, den			
	(Unterschrift des neuen <u>Mitglieds)</u>		
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Verein zur Förderun einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kro		Wird se	
Konto gezogenen Lastschriften einzulöse Belastungsdatum, die Erstattung des Be Bedingungen.	en. <u>Hinweis:</u> Ich kann innerha	lb von acht Wochen, beginr	nend mit dem
	(Vorname und Name des Ko	ntoinhabers)	
	(Straße, Hausnummer, PLZ,	Ort, Telefon)	
	(Kreditinstitut, Name	e, Ort)	
IBAN: <u>D</u> <u>E</u> _		_ _ BIC: _	
ODER BANKLEITZAHL:	k	CONTONUMMER:	l
<u>Die Angaba</u>	en zu IBAN und BIC finden Sie in der	Regel auf Ihren Kontoauszügen!	
*) Freiwillige Angabe für evtl. Rückfragen			
	(Ort, Datum, Unterschrift des	Kontoinhabers)	

Im Interesse des gemeinsamen Vereinsziels möchten wir unnötige Kosten, z.B. für Papier, Tinte und Porto, sparen. Deshalb bitten wir Sie, uns Ihre E-Mailadresse mitzuteilen, damit Ihnen die Mandatsreferenz und künftige Mitteilungen und Einladungen auf diesem praktisch kostenlosen Wege zugestellt werden können.