

Beitrittserklärung für Mitgliedschaft im Verein Augsburger Notfellchen e.V.



Tierschutzverein
Augsburger Notfellchen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tierschutzverein Augsburg Notfellchen e.V..

Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	

Ich möchte den Verein mit folgender Tätigkeit unterstützen (bitte ankreuzen):

Pflegestelle

Hilfe bei Fangaktionen

Fahrdienst

Stationsdienst Quarantänestation

Fördermitglied

Den jährlichen Förderbeitrag von _____ EUR (min. 40 EUR) überweise ich auf das unten genannte Vereinskonto innerhalb vier Wochen und jedes Jahr spätestens zum 28. Februar.

Den monatlichen Förderbeitrag von _____ EUR (min. 5 EUR) überweise ich auf das unten genannte Vereinskonto innerhalb vier Wochen und jeden Monat zum 01.

Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung (einzusehen unter www.augsburgernotfellchen.de)

Ort, Datum

Unterschrift