



## Aufnahmeantrag

Ich möchte Tieren helfen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Tierschutzverein Samojeden Nothilfe e.V.**

Mein Beitrag beträgt € monatlich monatlich. Die Höhe des Beitrages liegt in meinem Ermessen. Der Mindestbeitrag beträgt derzeit jährlich 36,00 €.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Beruf:

---

Datum

Unterschrift

Über die Aufnahme entscheidet gemäß der geltenden Satzung der Vorstand des Vereines. Der Erstbeitrag sollte innerhalb von 14 Tagen überwiesen werden. Die weiteren Beiträge sollten im ersten Quartal eines jeden Jahres entrichtet werden.

Uns ist der Datenschutz sehr wichtig. Wir werden Ihre Daten nicht an Dritte weitergeben und sie werden nur für die vereinsinterne Nutzung auf einem PC gespeichert.

---

Sie erleichtern uns die Arbeit, wenn Sie nachstehende Bankeinzugsermächtigung erteilen.

Hiermit ermächtige ich den **Tierschutzverein Samojeden Nothilfe e.V.** zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages am Monatsersten eines jeden Monats. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Höhe des Beitrages in €:

Name des Bankinstitutes:

IBAN:

BIC-Code:

---

Datum

Unterschrift

Samojeden-Nothilfe e.V.  
Nelkenweg 1,  
85113 Böhmfeld  
Telefon: 0 84 06-91 52 59  
E-Mail: [info@samojeden-nothilfe.de](mailto:info@samojeden-nothilfe.de)  
[www.samojeden-nothilfe.de](http://www.samojeden-nothilfe.de)

Sparkasse Rhein-Haardt  
Samojeden-Nothilfe e.V.  
Konto Nr: 4 938 569  
BLZ: 546 512 40  
IBAN: DE71 5465 1240 0004 9385 69  
BIC-Code: MALADESIDK

[Formular zurücksetzen](#)

[Formular drucken](#)

[Formular senden](#)