



# Tierschutzverein Halver- Schalksmühle e.V.

58553 Halver, Langenscheid 8, Tel. 02353/139705

E-Mail: [info@tierschutz-halver.de](mailto:info@tierschutz-halver.de)



Wir sind Mitglied im  
Deutschen Tierschutzbund

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Tierschutzverein Halver-Schalksmühle e.V.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 20 € für Einzelpersonen, 30 € für Lebensgemeinschaften, Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) sind frei.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Bitte setzen Sie hier den Betrag ein, den Sie jährlich als Mitgliedsbeitrag zahlen möchten:  
\_\_\_\_\_ € (Mindestbeiträge sh.oben)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



# Tierschutzverein Halver- Schalksmühle e.V.

58553 Halver, Langenscheid 8, Tel. 02353/139705

E-Mail: [info@tierschutz-halver.de](mailto:info@tierschutz-halver.de)



Wir sind Mitglied im  
Deutschen Tierschutzbund

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE57ZZZ00000087795

Mandatsnr: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tierschutzverein Halver-Schalksmühle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Halver-Schalksmühle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname u. Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ u. Ort

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut und BIC

DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift