

Altmärkischer Tierschutzverein Kreis Stendal e. V. Mitglied im Deutschen Tierschutzbund

Eichstedter Weg 10

39576 Stendal

Tel. 03931/216363

Fax 03931/218869

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Altmärkischen Tierschutzverein Kreis Stendal e. V.

1. Name / Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon:

Eintrittsdatum: Unterschrift:

(Bei minderjährigen Personen bitte einen Erziehungsberechtigten eintragen)

2. Name / Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon:

Eintrittsdatum: Unterschrift:

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich 1 mal / 2 mal jährlich. Ich erteile die Vollmacht zum Lastschriftinzugsverfahren ja / nein.

BLZ: Konto- Nr.

Kreditinstitut:

Die Beitragshöhe wird jeweils von der Mitgliederversammlung festgelegt. Zur Zeit gelten folgende Beiträge:

- | | |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> normaler Beitrag | 3,00 |
| <input type="checkbox"/> ermäßigter Beitrag (Rentner, Azubi, Arbeitslose) | 1,50 |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche unter 16 Jahren | 0,50 |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied normaler Beitrag, jedes weitere | 0,50 |

(Angaben in EUR)

- aktives Mitglied Fördermitglied

Öffnungszeiten: Mo bis Fr 10.00–16.30 Uhr, Sa 11.00-14.00 Uhr, sonn- u. feiertags geschlossen

Beitragsüberweisungen bitte auf unser Konto Nr. 101082965, BLZ 81093054 bei der Volksbank Stendal