

BEITRITT

Ich möchte den Tieren helfen und erkläre deshalb meinen Beitritt zum Tierschutzverein Zollernalbkreis e.V. Mein Beitrag beträgt _____ Euro jährlich. Die Höhe des Beitrages liegt in meinem Ermessen. Die Mindesthöhe beträgt zur Zeit **25,00 Euro jährlich!**

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr: _____ PLZ, Ort: _____

Geb.dat.: _____ Beruf: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige hiermit den Tierschutzverein Zollernalbkreis e.V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (Mindestbeitrag 25 € jährlich) von meinem Bankkonto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein ZAK e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat kann ich jederzeit widerrufen. Geleistete Zahlungen kann ich, beginnend mit dem Belastungsdatum, innerhalb von acht Wochen zurückverlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte buchen Sie den Betrag ab!

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber (Name und Adresse) _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Senden Sie diese Einzugsermächtigung an:

Tierschutzverein Zollernalbkreis e.V.
zu Hd. Martina Gönner
Schalkental 6, 72461 Albstadt-Tailfingen
oder als Email mit denselben Angaben an: th-kasse@t-online.de

Wir sind als gemeinnützig und besonders förderungswürdig anerkannt. Beiträge und Spenden können Sie in Ihrer Einkommensteuererklärung gem. §10b EstG als Sonderausgaben geltend machen. Bei Beiträgen bis 100,- Euro genügt die Vorlage des Überweisungsbeleges! Bei Beiträgen über 100,- Euro erhalten Sie eine Spendenbescheinigung! Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE 98 ZZZ00000716005.

Für eine Spendenbescheinigung bei Spenden ab 100,-€ tragen Sie bitte Ihre Straße, die Hausnummer, Postleitzahl und den Wohnort im Feld Verwendungszweck ein.

euro-Überweisung

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro. Kontoinhaber trägt Entgelte bei seinem Kreditinstitut; Zahlungsempfänger trägt die übrigen Entgelte.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

T I E R S C H U T Z V E R E I N Z A K E . V .

IBAN

DE 79 65 35 12 60 00 31 88 35 95

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

S O L A D E S I B A L

Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungsempfängers mit DE beginnt.

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

Prüfzahl, Bankleitzahl des Kontoinhabers

Kontonummer (rechtsbündig u. ggf. mit Nullen auffüllen)

16

422 650 | DG VERLAG

EURO-ÜBERWEISUNG (sepa)

Datum

Unterschrift(en)