

# Beitrittserklärung

An den  
Tierschutzverein Korbach  
Postfach 1706

**34487** Korbach

Ja, ich möchte Mitglied im Tierschutzverein Korbach und Umgebung e.V. werden

und bitte um Aufnahme mit Wirkung vom: \_\_\_\_\_

Nachname : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

20 €   25 €   30 €   35 €   40 €   45 €   50 €   \_\_\_\_\_ €

Ich bezahle per Bankeinzugsverfahren und erteile hiermit die Einzugsermächtigung  
über oben genannte Summe für:

mein Konto Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Inhaber: \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend von oben)

Ich bezahle meine Mitgliedschaft selbst per Überweisung auf das Konto des  
Tierschutzvereins Korbach (zu Beginn eines jeden Jahres)

Konto Nr.: 19 505 Sparkasse Waldeck-Frankenberg BLZ: 523 500 05

**Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit widerrufen.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Alle Daten werden nur für den internen Gebrauch gespeichert. Wir geben keine Daten an Dritte weiter.