



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: _____ Telefon: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf _____
(freiwillige Angabe) (freiwillige Angabe)

E-Mail-Adresse: _____

- () Ich habe die Datenschutzerklärung des Altmärkischen Tierschutzvereins gelesen und akzeptiert. Eine aktuelle Version ist Tierheim einzusehen oder unter www.tierheim-stendal-borstel.de entnehmen.
- () Meine Kontaktdaten dürfen für Informationspost (Newsletter, Weihnachtsbriefe etc.) vom Altmärkischen Tierschutzverein verwendet werden. Der Erhalt der Infopost ist jederzeit kündbar.

Eintrittsdatum: _____ Unterschrift: _____

() Ich verzichte auf postalische Benachrichtigungen, wenn diese per E-Mail erfolgen.

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31.03. eines Jahres für das laufende Jahr zu begleichen.
Ich erteile die Vollmacht zum Lastschriftinzugsverfahren ja / nein.

IBAN: BIC:

Kreditinstitut:

Die Beitragshöhe wird jeweils von der Mitgliederversammlung festgelegt. Zurzeit gelten folgende monatlichen Beiträge:

- | | |
|---|--------------|
| () normaler Beitrag | 48,00 €/Jahr |
| () ermäßigter Beitrag (Rentner, Azubi, Arbeitslose) | 30,00 €/Jahr |
| () Jugendliche unter 16 Jahren | 12,00 €/Jahr |
| () Familien 1 Familienmitglied normaler Beitrag, jedes weitere | 18,00 €/Jahr |

Wir bitten bei Änderungen der Anschrift oder des Beschäftigungsverhältnisses um eine schnelle Mitteilung.

Öffnungszeiten: Mo, Di, Do, Fr.: 10.00–12.30 Uhr und 13.00–16.30 Uhr
Sa: 11.00–14.00 Uhr
Mittwochs, sonntags und feiertags ist das Tierheim geschlossen.

Beitragsüberweisungen bitte auf unser Konto IBAN: DE26 8109 3054 0101 0829 65, BIC: GENODEFISDL bei der Volksbank Stendal