



## Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Hiermit beantrage ich Mitgliedschaft im Tierschutzverein Animal Eden e.V.:

**Vorname/Name:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

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

Gemäß Satzung können auch „offizielle“ Informationen – wie z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung – durch E-Mail erfolgen.

Mit der Speicherung der von mir gemachten Angaben für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden. Mit meiner Aufnahme erkenne ich die Bestimmungen der Satzung in der aktuell gültigen Fassung des Tierschutzvereines Animal Eden e.V. als für mich verbindlich an.

Die aktive Mitgliedschaft ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen. In diesem Fall endet die Beitragspflicht zum 31.12. des Jahres.

Die Mitgliedschaft als förderndes Mitglied ist fortlaufend, ein Austritt kann zum Ende eines Monats unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 14 Tagen zum Ende des Monats erfolgen.

Eine Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Der Aufnahmeantrag bezieht sich....

auf eine Mitgliedschaft als förderndes Mitglied

auf eine Mitgliedschaft als aktives Mitglied

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich 10 EUR, für Minderjährige 5 EUR und ist ab dem 1. des Monats zu zahlen, in dem die Aufnahme beantragt und bestätigt wird.

Der monatliche Mitgliedsbeitrag i.H.v.

Mindestbeitrag: 10,00 Euro

Mindestbeitrag Minderjährige : 5,00 Euro

Freiwilliger Beitrag: \_\_\_\_\_ Euro

wird per Lastschrift von meinem Konto abgebucht (bitte Einzugsermächtigung ausfüllen).



\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Unterschrift gesetzlicher Vertreter

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Animal Eden e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten aufgeführten Kontos bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

IBAN: \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)