

# AUFNAHMEANTRAG

Tierschutzverein Worms Stadt und Land e.V., Ludwigslust 2, 67547 Worms  
Tel./Fax: 06241/23066, email: tierheim.worms@gmx.de, www.tierheimworms.de

Ich möchte Tieren helfen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum TIERSCHUTZVEREIN WORMS e.V.:

Mein Beitrag beträgt ..... € jährlich.

Die Höhe des Beitrages liegt in meinem Ermessen. Der Mindestbeitrag beträgt derzeit jährlich € 30,-,  
Familienmitgliedschaft € 75,- jährlich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Über die Aufnahme entscheidet gemäß der geltenden Satzung der Vorstand. Der Erstbeitrag sollte bar,  
weitere Beiträge sollten im ersten Quartal eines jeden Jahres entrichtet werden.

\_\_\_\_\_  
Sie erleichtern uns die Arbeit, wenn Sie uns nachstehende Bankeinzugsermächtigung erteilen.

Hiermit ermächtige ich den TIERSCHUTZVEREIN WORMS STADT UND LAND e.V. zum Bankeinzug des  
Mitgliedsbeitrages im ersten Quartal eines jeden Jahres.

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Höhe des Beitrages: € .....

Name Bankinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift