



*Ingolstadt e.V.*

## AUFNAHMEANTRAG

Tierschutzverein Ingolstadt e.V.

Tierheim und Geschäftsstelle  
Alfred-Brehm-Str. 12  
85053 Ingolstadt  
Tel: 0841-64262  
Fax: 0841-8813213  
Info@Tierschutzverein-Ingolstadt.de

Mitglied im Deutschen  
Tierschutzbund e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tierschutzverein Ingolstadt e.V.

mit einem Jahresbeitrag von

30 €uro  
(Zahlung jährlich  
zum 01.02.)

und einer freiwilligen Spende von (falls gewünscht bitte ankreuzen)

- 5 €uro     10 €uro     15 €uro  
 25 €uro     50 €uro     \_\_\_\_\_ €uro  
 monatlich     jährlich (zum jeweils 1. Februar)

Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar!

Bitte in Druckbuchstaben, leserlich ausfüllen. Angaben mit (\*) sowie das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat sind Pflicht:

(\*) \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

(\*) \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum                      Beruf

(\*) \_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

(\*) \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

(\*) \_\_\_\_\_  
Datum

(\*) \_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen die der Eltern)

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Ingolstadt e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE19ZZZ00000283352) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Ingolstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die erforderliche Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt (mit dem Mitgliedsausweis im Anschreiben verschickt).

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

(Die geforderten Daten BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Rückseite Ihrer Bank-Karte)