

(bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post an die Vereinsadresse schicken)

## Antrag auf aktive Mitgliedschaft

**Tierhilfsnetzwerk Europa e.V.**  
**c/o Anne Fünfstück**  
**Achillesstraße 19**  
**13125 Berlin**

Mit der Aufnahme in den Verein Tierhilfsnetzwerk Europa e.V. erkenne ich die Satzung in ihrer derzeit gültigen Form an. Über die Annahme meines Antrags um Mitgliedschaft beim Tierhilfsnetzwerk Europa e.V. erhalte ich eine Bestätigung durch den Verein.

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

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

**Email:** \_\_\_\_\_

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

Die Höhe des Jahresmitgliedsbeitrages beträgt 100 €; für Schüler, Studenten, Rentner und Arbeitslose 60 € (Bitte Nachweis beilegen).

Um Kosten- und Arbeitsaufwand zu minimieren, werden die Beiträge in Höhe von 25 € bzw. 15 € quartalsweise, zum ersten Quartalsmonat eingezogen. Der Mitgliedsbeitrag neuer Mitglieder im laufenden Jahr wird anteilig berechnet. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

volle Mitgliedschaft  ermäßigte Mitgliedschaft

Der Beitrag soll  am 01. des ersten Quartalsmonats  am 15. des ersten Quartalsmonats abgebucht werden.

Der erste Mitgliedsbeitrag wird frühestens 14 Tage nach Erhalt des Mitgliedschaftsantrags eingezogen. Sollten Sie ein konkretes Wunschdatum haben, bitten wir Sie uns dieses hier mitzuteilen: \_\_\_\_\_

Die Daten werden - *außer bei ausdrücklicher Einwilligung* - nicht an Dritte weitergegeben. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss des Geschäftsjahres an den Vorstand zu richten.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 (Bei Minderjährigen gilt ausschließlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschrift-Mandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00001136367

**Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA-Basis-Lastschrift**

Ich ermächtige den **Verein Tierhilfsnetzwerk Europa e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Verein Tierhilfsnetzwerk Europa e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Tierhilfsnetzwerk Europa e.V.**

Kontoinhaber: Tierhilfsnetzwerk Europa e.V.

Bank: Commerzbank

IBAN: DE30 12080000 4103310400

[www.tierhilfsnetzwerk-europa.de](http://www.tierhilfsnetzwerk-europa.de) | [www.thnw.eu](http://www.thnw.eu)

[info@tierhilfsnetzwerk-europa.de](mailto:info@tierhilfsnetzwerk-europa.de)

Vereinsregisternummer: VR 29936 B als gemeinnützig anerkannt