Mitgliedsantrag

Hands4Paws
Helfende Hände für Jagdhunde in Not e.V.

Zum Verein **Hands4Paws e.V. – Helfende Hände für Jagdhunde in Not**

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Mailadresse:

Telefon: **Mobil:**

Bei Familienmitgliedschaft Name des 2. Mitglieds:

Beitrag:

Einzelbeitrag (Mindestbeitrag 35 € jährlich)

Familienbeitrag (Mindestbeitrag 50 € jährlich)

Der Unterzeichner erklärt mit seiner Unterschrift den Beitritt zu obigen Verein. Der Mitgliedsbeitrag ist sofort fällig und ab dem Folgejahr bis zum 15. Januar laut Satzung. Die Mitgliedschaft kann schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden, die Kündigungsfrist beträgt dabei drei Monate.

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzerklärung:

☐ Ich bin damit einverstanden ☐ Ich bin damit **nicht** einverstanden

dass meine Kontaktdaten im Verein hinterlegt werden und ich für Vor- oder Nachkontrollen (VK/NK) von Interessenten durch Hands4Paws kontaktiert werden. Der Verein Hands4Paws versichert die Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen (DSGVO/§31BDSG) und darf die Daten nur für den Zweck der eigenen Besichtigungen oder Kontrollen nutzen. Im Gegenzug ist mir bekannt, dass ich die aufgenommenen Eindrücke und Beurteilung nicht an Dritte weitergeben darf und diese der Schweigepflicht gemäß §203 StGB unterliegen. Ich bin damit einverstanden das ich für die aufgewendete Zeit und Fahrtkosten keinen finanziellen Ausgleich erhalten.

Sollten Sie keine Kontaktaufnahme mehr wünschen, ist ein Widerspruch jederzeit möglich und wir werden Sie von der VK/NK Liste entfernen.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Mitgliedsantrag an:

Hands4Paws e.V. Annabell Brandt, Eichenweg 2, 23896 Panten oder per Mail an **vorstand@hands4paws.de**

Bankverbindung: Mainzer Volksbank – I**BAN:** DE37 5519 0000 0872 2340 18 / **BIC:** MVBMDE55XXX

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hands4Paws e.V. % Susanne Braun Am Eisenhammer 11 63846 Laufach		Wiederkehrende Zahlung: Betrag: €

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE 86ZZZ00001442557	[Mandatsreferenz wird vom Gläubiger vergeben]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Hands4Paws e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Hands4Paws e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN **DE**

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hands4Paws e.V. % Susanne Braun Am Eisenhammer 11 63846 Laufach		Wiederkehrende Zahlung: Betrag: €

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz wird vom Gläubiger vergeben]
DE 86ZZZ00001442557	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Hands4Paws e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Hands4Paws e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC[1]	IBAN
	DE

[1] Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen