



Mitgliedsantrag für Fördermitglieder

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geb.-Dat:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
Mobil:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: www.troestende-pfoten.de
Ein Nichtbezahlen des Beitrages über einen Zeitraum von 3 Monaten hat den Ausschluss aus dem Verein zur Folge.
Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Monat des Eintrittsdatums.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Bankverbindung: Taunus Sparkasse

IBAN: **DE68 5125 0000 0009 0895 60**

BIC: **HELADEF1TSK**

Ansprechpartner: 2.Vorsitzende: Ingrid Kirschke
Kassenwart: Roger Seger

Hafenstrasse 19 D-65439 Flörsheim 0177-2366928
Hafenstrasse 2 D-65439 Flörsheim 0171-7006000

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Tröstende Pforten



Therapiebegleithunde für Deutschland e.V.

SEPA Lastschriftmandat / Jahresbeitrag € 25,-(mind.): € 50,- oder: € ,-

Zahlweise: jährlich: halbjährlich: vierteljährlich:

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Tröstende Pforten Therapiehunde für Deutschland e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/ unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Name, Vorname
des Mitglieds:

Name, Vorname
des Kontoinhabers:
(wenn abweichend)

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Verein Tröstende Pforten Therapiehunde für Deutschland 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: (Wird vom Verein eingetragen)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Ort / Datum:

Unterschrift: