

Tierschutzverein Tierhilfe Südbrandenburg e.V.

AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Tierschutzverein Tierhilfe Südbrandenburg e.V. als

- AKTIVES MITGLIED
 PASSIVES MITGLIED

gewünschtes Beitrittsdatum:

gewünschter jährlicher Mitgliedsbeitrag

- 20 € Mindestbeitrag
 € Wunschbeitrag

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

- Ich ermächtige den Tierschutzverein Tierhilfe Südbrandenburg e.V. widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag für das Jahr _____ sofort sowie die folgenden Jahresbeiträge gemäß Beitragsordnung zum 31. 3. jeden Jahres von meinem oben angegebenen Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zahlungsempfänger: Tierschutzverein Tierhilfe Südbrandenburg e.V., Gläubiger-ID: DE68ZZZ00001564713

Unterschrift Antragssteller (bei Antragsstellern unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigte)

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis von der

» Satzung des Vereins

» Beitragsordnung des Vereins mit den jeweils gültigen Beitragssätzen (siehe Rückseite)

und erkenne diese ausdrücklich an.

Hinweis zum Lastschriftverfahren: Weist das oben angegebene Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten und (Bank-)Gebühren eventuell auftretender Rückverrechnungen, die nicht vereinsseitig verursacht wurden (z. B. durch mangelnde Kontodeckung), werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. Die Einzugsermächtigung erlischt mit einer schriftlichen Austrittserklärung.

Datum, Unterschrift Antragssteller (bei Antragsstellern unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigte)

Aufnahmedatum

Unterschrift Vorstand

Tierschutzverein
Tierhilfe Südbrandenburg e.V.
Berliner Str. 57, 04916 Herzberg

1. Vors.: Susanne Seidler
2. Vors.: Mandy Berger
Schatzm.: Anett Merwart

Sparkasse Elbe-Elster
IBAN: DE56 1805 1000 0201 0171 64
BIC: WELADED1EES

VR 5865
Amtsgericht Cottbus
St.-Nr.: 057/143/04196



1. Die Regelung dieser Beitragsordnung findet ihre Grundlage in § 4 der Satzung des Vereins.
2. Das Beitragsaufkommen der Mitglieder ist eine wesentliche Grundlage für die finanzielle Ausstattung des Vereins. Daher ist der Verein darauf angewiesen, dass alle Mitglieder Ihrer in der Satzung grundsätzlich verankerten Beitragspflicht in vollem Umfang und pünktlich nachkommen. Nur so kann der Verein seine Aufgaben erfüllen und seine Leistungen gegenüber den Mitgliedern erbringen.
3. Der Beitrag beträgt 20,00 Euro im Kalenderjahr. Eine individuell höhere Beitragszahlung ist möglich.
4. Erfolgt der Vereinsbeitritt bis zum 31. 3. des Jahres, ist der volle, danach der monatlich anteilige Beitrag in Höhe von 2,00 Euro pro Monat zu zahlen.
5. Mit der Antragstellung auf Mitgliedschaft wird dem Antragsteller die Beitragsordnung bekannt gegeben.
6. Der Beitrag wird per Lastschrift eingezogen.
7. Jugendliche Mitglieder sind bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres von der Beitragszahlung befreit.
8. Für Ehrenmitglieder entfällt ebenfalls die Pflicht der Beitragszahlung.
9. Auf begründeten Antrag des Mitgliedes (z. B. sozialer Härtefall) kann der Vorstand des Vereins für das betreffende Jahr über eine Minderung bzw. Entbindung von der Beitragszahlung entscheiden.
10. Bei einem Beitragsrückstand für das Kalenderjahr wird das Mitglied durch schriftliche Erinnerung und Mahnung zur Zahlung des Beitrags aufgefordert.
11. Der Jahresbeitrag bzw. der individuell höher eingezahlte Beitrag wird nicht, auch nicht anteilig, erstattet, wenn ein Mitglied vorzeitig aus dem Verein, entweder auf Grund einer eigenen Austrittserklärung oder durch rechtswirksam gewordenen Vereinsausschluss, ausscheidet.
12. Weitere Aufnahmebeträge oder Umlagen werden nicht erhoben.

Diese Beitragsordnung wurde auf der Mitgliederversammlung am 21. 11. 2014 von allen anwesenden Vereinsmitgliedern beschlossen. Änderungen bzw. Ergänzungen bedingen der Zustimmung der Mitgliederversammlung.

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Tierhilfe Südbrandenburg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Berliner Str. 57

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

04916 Herzberg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE68ZZZ00001564713

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Tierhilfe Südbrandenburg e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tierhilfe Südbrandenburg 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Tierhilfe Südbrandenburg e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Tierhilfe Südbrandenburg e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Finsterwalde

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**