



## Antrag auf Mitgliedschaft:

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

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich bin** (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

€ **Einzelperson** (Jahresbeitrag: 30,- €)

€ **Familie** (Jahresbeitrag: 51,- €)

**Hiermit ermächtige ich die Tierhilfe Menorca e.V., den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich bis auf Widerruf von folgenden Konto einzuziehen** (*die Nummern finden Sie auf Ihren Kontoauszügen*):

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Personen **unter 18 Jahren**:

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

Mitgliedsbeiträge werden steuerlich anerkannt!

*Schicken Sie den ausgefüllten Antrag bitte per Post an folgende Adresse:*

**Tierhilfe Menorca e.V.**  
**Dr. Nicola Siemers**  
**Adalbert-Stifter Str. 4**  
**69190 Walldorf**