

# **Beitrittserklärung**

## **Katzenhilfe Deggendorf**

Zieglerstraße 25  
94469 Deggendorf  
Tel. 0991-9912475  
[info@katzenhilfe-deggendorf.de](mailto:info@katzenhilfe-deggendorf.de)

Hiermit beantrage ich meinen/unseren Beitritt zum Verein Katzenhilfe Deggendorf.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Die Vereinssatzung wird anerkannt.

Über die Aufnahme von Mitgliedern entscheidet der Vorstand mit einfacher Mehrheit.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit **60 €** soll anteilig zu gleichen Teilen halbjährlich zum 01.01. und 01.07. jeden Jahres abgebucht werden.

Abweichend von oben genannter Regelung möchte ich einen **höheren** Mitgliederbeitrag von jährlich \_\_\_\_\_ € leisten. Dieser soll ebenfalls anteilig zu gleichen Teilen halbjährlich zum 01.01. und 01.07. jeden Jahres abgebucht werden.

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE63ZZZ00001432883  
Mandatsreferenz-Nr. = Mitgliedsnummer

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Katzenhilfe Deggendorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Katzenhilfe Deggendorf auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

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

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

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift