

Förderverein „Treue-Pfoetchen e.V.“

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein Treue-Pfoetchen e. V.
(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____
Tag Monat Jahr Beruf (freiwillig) Akademischer Grad/Titel (freiwillig)

Anschrift: _____
PLZ Ort Bundesland in Deutschland

Straße / Hausnummer Staat / Land

Telefon: _____ Mobil: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

1. Mindest-Jahresbeitrag Einzelmitgliedschaft 60,- €
2. Mindest-Jahresbeitrag Familienmitgliedschaft* 90,- €
3. Mindest-Jahresbeitrag Rentner / Schüler 30,- €
4. Höherer gewünschter Jahresbeitrag zu 1. oder 2. _____,- € (Betrag bitte eintragen)

Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Eine Bescheinigung wird Ihnen zu Beginn des kommenden Jahres für Beträge über 200,- € ausgestellt, unter 200,- € kann der Zahlungsbeleg / Kontoauszug verwendet werden.

* Bei Familienmitgliedschaft (Kinder ab 10 Jahren) weitere Familienmitglieder bitte auf der 2. Seite ergänzen.

Alle Familienmitglieder müssen in einem gemeinsamen Haushalt leben!

Die jeweils gültige [Satzung/Beitragsordnung](#) sowie ergänzende Vereinsordnungen/Richtlinien wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Treue-Pfoetchen e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag von meinem Konto bei Fälligkeit bei meiner Bank abzubuchen (nur für deutsche Mitglieder möglich!):

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum Unterschrift

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:
Förderverein Treue-Pfoetchen e.V. bei der Sparkasse Ostunterfranken
IBAN: **DE55 7935 1730 0009 1059 66** BIC-/SWIFT-Code: **BYLADEM1HAS**

Vermerk zum Datenschutz

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

Ort, Datum Unterschrift

Förderverein „Treue-Pfoetchen e.V.“

Weitere Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____
Tag Monat Jahr Beruf (freiwillig) Akademischer Grad/Titel (freiwillig)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____
Tag Monat Jahr Beruf (freiwillig) Akademischer Grad/Titel (freiwillig)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____
Tag Monat Jahr Beruf (freiwillig) Akademischer Grad/Titel (freiwillig)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____
Tag Monat Jahr Beruf (freiwillig) Akademischer Grad/Titel (freiwillig)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____
Tag Monat Jahr Beruf (freiwillig) Akademischer Grad/Titel (freiwillig)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____
Tag Monat Jahr Beruf (freiwillig) Akademischer Grad/Titel (freiwillig)