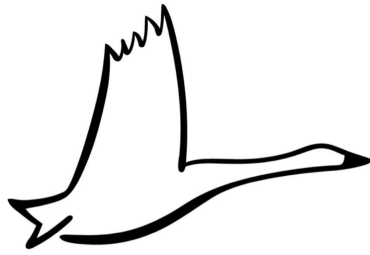


Mitgliedschaft für den gemeinnützigen Verein



LASST DIE TIERE LEBEN E.V.
LEBENSHÖFE BEI BERLIN

Elisabeth Schön

1. Vorsitzende
Dorfstraße 19
15377 Buckow - OT Hasenholz
Telefon: 0152-05780129

Olga "Gina" Wanner

2. Vorsitzende
Braunschweiger Str. 4
12055 Berlin
Tel: 0176-83056984

lasstdietiereleben@gmail.com
www.lasst-die-tiere-leben.org
Spendenkonto:
Lasst die Tiere leben
DE41 4306 0967 1223 6221 00 (GLS)
Paypal: Lasstdietiereleben@gmail.com

Ich übernehme eine Mitgliedschaft im Verein 'Lasst die Tiere leben'

über 5.00 € oder € monatlich _____.

Beginn der Mitgliedschaft:

Antragsteller/in

Firma/Verein:

Name, Vorname:

Straße, Nr:

Plz, Ort:

E-Mailadresse:

Geburtsdatum:

Mit der Veröffentlichung meines Namens im Internet bin ich

einverstanden nicht einverstanden.

Spendenbescheinigung: ja nein.

(Bitte beachten: Eine Spendenbescheinigung stellen wir immer zu Beginn des nächsten Jahres rückwirkend für alle Zahlungen des Vorjahres aus.)

Datum:

Ort:

Unterschrift:

Hiermit bestätige ich, dass ich den Verein spätestens vier Wochen vor Beendigung meiner Mitgliedschaft über die damit verbundene Einstellung meiner Zahlung informiere.

Mitgliedschaft für den gemeinnützigen Verein

SEPA-Lastschrift-Mandat

Lasst die Tiere leben e.V., Dorfstraße 19, 15377 Buckow OT Hasenholz

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE13ZZZ00000439727**

Mandatsreferenz Nr.: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich o.g. Zahlungsempfänger

- einmalig
- wiederkehrend

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o.g. Zahlungsempfänger auf
mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen	Kontonummer des /der Zahlungspflichtigen
	Bankleitzahl des kontoführenden Kreditinstitutes
	IBAN des/der Zahlungspflichtigen
	BIC des kontoführenden Kreditinstitutes
	kontoführenden Kreditinstitut

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger
------------	---