



Antrag auf Mitgliedschaft

STRAY DOGS SMILE e.V.
-Auf dem Kampe 8, 31714 Lauenhagen-

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei STRAY DOGS SMILE e.V. in Deutschland.
Registernummer: 200251

Frau/ Herr: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 24,00€ und ist jeweils zwischen dem 01. Januar und 31. Januar fällig.

Zahlungsweise: Lastschriftverfahren

Ich ermächtige STRAY DOGS SMILE e.V. die Beiträge bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Aufforderung unverzüglich erstatten.

X
Ort, Datum

X
Unterschrift des Kontoinhabers