

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Die Streichelbande e.V.

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Gattung und Name des Tieres: _____

Arten der Mitgliedschaft:

Ordentliche Mitgliedschaft:
Jahresbeitrag: 35,- €

Ich bin Fördermitglied (passiv):
Jahresbeitrag: 35,-€ oder 50,-€

Familienmitgliedschaft:
Jahresbeitrag: 50,- €

Gastmitgliedschaft:
Bei Gastmitgliedschaft übernimmt der Verein keine Kosten

Einsatzort: Nord Ost West Süd Mitte

Seniorenheim: Kinder: Behinderte Erwachsene:

Die Satzung des Vereins können Sie sich auf unserer Homepage herunterladen.
Falls Sie die Satzung schriftlich zugeschickt möchten, bitte hier ankreuzen:

Der Jahresbeitrag beträgt € 35,00 (i. W. fünfunddreißig) und ist zahlbar im Januar jeden Jahres. Die Mitgliedschaft für eine ganze Familie beträgt ermäßigt € 50.--. Gastmitglieder und Minderjährige sind von der Beitragszahlung befreit.

Bei Minderjährigen ist die Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten erforderlich. Der Verein übernimmt die Kosten für den Wesenstest sowie Fahrtkosten auf Antrag. Bei Gastmitgliedern werden keine Kosten übernommen.

Das Vereinsjahr ist dem Kalenderjahr angepasst.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden. Der Antrag wurde angenommen.

Mitgliedsnummer: _____

Ort und Datum

Unterschrift AntragstellerIn

Kassenwart

1. Vorsitzende