

# Tierschutzverein Butzbach u. Umg. e. V.

Mitglied im Landestierschutzverband Hessen e. V.



***Ich möchte Mitglied werden!***

Vereinsregister-Nr.: 1217  
Amtsgericht Friedberg

Tierheim am Himmrichsweg

**Erste Vorsitzende:**  
**Hanne Kolb**

Am Himmrichsweg  
(Außenliegend)  
35510 Butzbach

Tel. 06033/5538

Fax: 06033/7963782

E-Mail: [team@tierheim-butzbach.de](mailto:team@tierheim-butzbach.de)  
[www.tierschutzverein-butzbach.de](http://www.tierschutzverein-butzbach.de)

## ***Mitgliedsantrag***

Ich möchte Mitglied im **Tierschutzverein Butzbach u. Umg. e. V.** werden.  
Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin bereit, den satzungsmäßigen Jahresbeitrag, der zur Zeit **EUR 30,00** beträgt, zu entrichten.

Darüber hinaus möchte ich einen jährlichen Zusatzbeitrag Höhe von **EUR** ..... leisten.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Str. / Nr.: .....

PLZ : ..... Ort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: .....

Eintritt zum: .....

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: .....

(Bei Minderjährigen auch gesetzliche(r) Vertreter/-in)

***Bitte wenden***

**KONTO: Sparkasse Oberhessen IBAN: DE68 5185 0079 0002 0005 39 BIC: HELADEF1FRI**

Behördlich als gemeinnützig und besonders förderungswürdig anerkannt. Spenden und Beiträge sind steuerlich abzugsfähig.

**Mandat zur SEPA-Basis-Lastschrift**

Ich ermächtige den Tierschutzverein Butzbach u. Umg. e. V., Am Himmrichsweg, 35510 Butzbach, Zahlungen des von mir zu entrichtenden satzungsmäßigen Jahresbeitrags sowie des jährlichen Zusatzbeitrags von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Butzbach u. Umg. e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Mandatsreferenz ist dann die Mitgliedsnummer beim Tierschutzverein.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE69ZZZ00000617296

Kontoinhaber/-in: .....

Geldinstitut: .....

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

IBAN: **DE** \_ \_ \_ \_ \_

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: .....  
(Kontoinhaber/-n gesetzliche(r) Vertreter/-in / Bevollmächtigte(r))

**Datenschutz**

Mit der elektronischen Speicherung meiner personenbezogenen Daten und deren Verwendung ausschließlich zu Vereinszwecken bin ich einverstanden; Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe dürfen nur im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes erfolgen.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: .....  
(Antragsteller/-in, bei Minderjährigen auch gesetzliche(r) Vertreter/-in)