

Samojede-in-Not. e.V. erhält keinerlei öffentlichen Zuschüsse. Daher ist die Unterstützung durch unsere Fördermitglieder besonders wertvoll!



Aufnahmeantrag

Fördermitglied Mitgliedsnummer (wird von SiN vergeben):

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag unterschrieben per Post an die Schriftführerin (Adresse nebenstehend).

Angaben

Titel Vorname

Nachname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Ich möchte Fördermitglied im Tierschutzverein Samojede-in-Not e.V. werden. Die **Satzung** und die **Geschäftsordnung** sind mir bekannt.

Hiermit beantrage ich eine (bitte ankreuzen):

- Einzelmitgliedschaft 36,- € jährlich
- Familienmitgliedschaft 50,- € (Eltern und Kinder unter 18 Jahren) jährlich
Namen der Familienmitglieder: _____
- Mitgliedschaft in folgender Höhe: _____ € jährlich (mindestens 36 € für eine Einzel- oder 50 € für eine Familienmitgliedschaft)
- Mitgliedschaft Schüler/Student (Schülerschein/Studentenausweis muss uns vorliegen) 18,- € jährlich

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

Samojede-in-Not e.V.

durch Bescheinigung des Finanzamtes Bergisch Gladbach VR 2442 vom 29.10.08 als gemeinnützig anerkannt

Steuer-Nr.:204/5830/050

Bankverbindung:

Bank 1 Saar
BLZ: 591 900 00
Kto Nr: 108819006
IBAN: DE 8759 1900 0001 1956 0012
BIC: SABADE5S

Vereinsanschrift:

Monica Heinemann-Kuhl
Buchenweg 21
51503 Rösrath

Schriftführung:

Andrea Topic
Wilhelm-Hauff-Strasse 3
74855 Hassmersheim

1. Vorsitzende:

Diana Glock
C/Cala Mitjana 37, 3^B
E - 07009 Palma de Mallorca

www.samojede-in-not.de

Ort, Datum Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)
Copyright Samojede-in-Not e.V.

Bankeinzugsermächtigung

(Erspart uns sehr viel Zeit, die wir den Tieren und deren Problemen widmen können.)

Hiermit ermächtige ich den Verein Samojede-in-Not e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge des Antragstellers von dem folgenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontoinhaber (wenn abweichend):

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:

.....**weitere freiwillige Angaben**.....

Weiterhin stehe ich Samojede-in-Not e.V. gerne als aktive/r (bitte ankreuzen)

Pflegestelle

Helfer für Vor- und Nachkontrollen in meinem PLZ-Umkreis von _____km

Helfer bei nötigen Fahrtketten in meinem PLZ-Umkreis von _____km

Sonstiger Helfer (Veranstaltungen, Sachspenden-Sammlungen, Flyer-Aktionen etc.)

zur Verfügung.

Wir werden Sie hierzu gerne separat kontaktieren, sobald in Ihrem PLZ-Gebiet die angebotene Hilfsleistung benötigt wird!