



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: (bitte ankreuzen)



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	x
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers



Ich überweise den Jahresbeitrag direkt auf das Vereinskonto von STRAY DOGS SMILE:

Kreditinstitut: Sparkasse Schaumburg
 BIC: NOLADE21SHG
 IBAN: DE92255514800313516023

Mitgliedschaftsbeginn:

Monat/ Jahr _____

x	x
Ort, Datum	Unterschrift des zukünftigen Vereinsmitglieds