



**TIERSCHUTZVEREIN  
WIESLOCH  
WALLDORF**  
UND  
UMGEBUNG E.V.

Geschäftsstelle:  
Frauenweiler Weg 22, 69168 Wiesloch,  
Telefon 06222/81701, Fax 06222/388935  
v.stutz@t-online.de



Nußlocher Str. 108  
69190 Walldorf  
Telefon 06227/1057  
Telefax 06227/382738  
tierschutz-wiesloch@t-online.de  
www.tierschutz-wiesloch.de

# Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zum  
**Tierschutzverein Wiesloch/Walldorf und Umg. e.V.**

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

geb. am

Telefon / E-Mail

**Familienmitglied(er), wenn vorhanden unten eintragen.**

**Familienmitglied(er), wenn vorhanden:**

Name, Vorname

geb. am

## Mitglieds-Jahresbeitrag

Mindestbeitrag **Einzelmitglied** **EUR 20,-**

Mindestbeitrag **Familienmitglied** **EUR 30,-**

Mindestbeitrag **Ermäßigter Beitrag\*** **EUR 12,-**

oder

**freiwilliger Beitrag EUR** \_\_\_\_\_

\*) für Jugendliche bis zur Vollendung des 17. Lebensjahres, Schüler, Studenten, Auszubildende, Rentner.

### SEPA-Lastschriftmandat

Wenn Sie uns die Arbeit erleichtern möchten, füllen Sie bitte das **untenstehende** SEPA-Lastschriftmandat aus. Vorteil für Sie: Sie müssen nicht mehr daran denken, den Beitrag zu überweisen.

**Familienmitglied(er), wenn vorhanden:**

Name, Vorname

geb. am

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, den obenstehend gekennzeichneten **jährlichen Mindestbeitrag** oder **freiwilligen Beitrag** zu zahlen. Der Mitgliedsbeitrag ist für das **laufende Kalenderjahr** zu zahlen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist **jederzeit** möglich.

**Hinweis:** Mit Einführung des SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens weisen wir Sie darauf hin, dass Ihr Mitgliedsbeitrag jeweils zum 15.3. eines jeden Jahres eingezogen wird. Treten Sie nach dem 15.3. dem Tierschutzverein Wiesloch/Walldorf und Umgebung e.V. bei, so erfolgt der Einzug entweder zum 30.6. oder 31.10. des Eintrittsjahres. Im Folgejahr gilt dann wieder der 15.3. als Einzugsstermin. Eintritte nach dem 31.10. werden zum ersten Mal am 15.3. des Folgejahres eingezogen.

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000391407  
Mandatsreferenz= Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Tierschutzverein Wiesloch/Walldorf und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tierschutzverein Wiesloch/Walldorf und Umgebung e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

**IBAN** (finden Sie auch auf Ihrer Scheckkarte)

**BIC** (finden Sie auch auf Ihrer Scheckkarte)

Geldinstitut (zur Kontrolle)

**Ort/Datum/Unterschrift**

## Bankverbindungen:

**Volksbank Kraichgau**

IBAN DE 37 6729 2200 0007 2064 02, BIC GENODE61WIE

**Sparkasse Heidelberg**

IBAN DE18 6725 0020 0050 0108 48, BIC SOLADES1HDB