



# Tierschutzverein Tierisches Team e.V.



## Mitgliedsantrag

**Tierschutz ist mir ein Herzensanliegen.  
Ich möchte Mitglied im Tierschutzverein Tierisches Team werden.**

Vorname/Name:\* \_\_\_\_\_

Straße/Nr.:\* \_\_\_\_\_

PLZ / Ort :\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Telefonnr.:\* \_\_\_\_\_

Mail:\* \_\_\_\_\_

\* = Pflichtfeld

**Jahresbeiträge laut Gebührenordnung:**

<input type="checkbox"/> Normalbeitrag aktiv	<input type="checkbox"/> 25€ / a	<input type="checkbox"/> 40€ / a	<input type="checkbox"/> 50€ / a	<input type="checkbox"/> _____ € / a
<input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag	<input type="checkbox"/> 12€ / a	<input type="checkbox"/> 15€ / a		<input type="checkbox"/> _____ € / a
<input type="checkbox"/> Beitragsfrei	<input type="checkbox"/> frei			<input type="checkbox"/> _____ € / a

Wenn Sie bereit sind, einen abweichenden höheren Beitrag zu zahlen, können Sie das gerne frei eintragen. (letzte Spalte)  
Bei Partner oder Kinder, bitte die Namen in der folgenden Tabelle eintragen.

Vorname/Name: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname/Name: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname/Name: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname/Name: _____	Geburtsdatum: _____

- Ich/wir möchte(n) einen Mitgliedsausweis
- Ich/wir möchte(n) nicht auf der Homepage des TSV als Fördermitglied benannt werden!

**Änderungen meiner Daten werde ich dem Vorstand unverzüglich mitteilen!**

---

Ort, Datum Unterschrift  
Bei Personen unter 18 Jahren gilt die Unterschrift des Erziehungsberechtigten.



# Tierschutzverein

## Tierisches Team e.V.



**Ich überweise meinen Beitrag jährlich bis 15. März auf folgendes Konto:**

Empfänger: Tierschutzverein Tierisches Team e.V.  
 Wiesbadener Volksbank eG  
 IBAN:DE26510900000069831206  
 BIC: WIBADE5W  
 Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag „Vor- und Nachname“, „Mitgliedsnummer“

**Ich nehme am Lastschriftverfahren teil:**

Ich ermächtige den Tierschutzverein Tierisches Team e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001898860, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tierschutzverein Tierisches Team 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.

Das Mandat gilt ab: \_\_\_\_\_

Name  
 Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
 IBAN. \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Personen unter 18 Jahren gilt die Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

---

### Interne Vermerke (Verein)

Beitrag festgesetzt auf: \_\_\_\_\_ € / a

Nachweis für ermäßigten  
 Beitrag geprüft, und  
 Beitrag festgesetzt. \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Eintritt am: \_\_\_\_\_

Austritt am: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Bearbeitet von: \_\_\_\_\_