

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei

Freudenschimmer
Förderverein für tiergestützte Therapie e.V.
 Mittelweg 5a
 D – 61479 Glashütten (Vereinsregister VR 1202, Amtsgericht Königstein)

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße / Haus-Nr.	PLZ / Ort
_____	_____
Geburtsdatum	E-Mail Adresse
_____	_____
Beruf	Telefon-Nr.

Der Jahresmitgliedsbeitrag von aktuell EUR 25,-- (Regelbeitrag) wird innerhalb 4 Wochen nach Eintrittsdatum fällig, danach zum Beginn des jeweiligen Kalenderjahres.

- Bitte ankreuzen : EUR 25,-- Regelbeitrag - aktueller Satz -
 EUR 15,-- ermäßigter Beitrag für Schüler und Studenten - aktueller Satz –

Mit meiner Unterschrift erkenne ich zugleich die Satzung an.

_____	_____
Ort / Datum	Unterschrift Antragsteller(in)

SEPA – Basislastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den *Freudenschimmer Verein für tiergestützte Therapie e.V.*, den fälligen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem/unseren nachstehend genanntem Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Freudenschimmer Verein für tiergestützte Therapie e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____	_____
Vorname / Name Kontoinhaber(in)	Straße / Haus-Nr.
_____	_____
PLZ / Ort	Name Kreditinstitut

BIC _ _ _ _ _ / _ _ _ **IBAN** DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

_____ Datum / Ort / Unterschrift Kontoinhaber(in)

Hinweis: Bitte alle Felder des Lastschriftmandats ausfüllen (Pflichtfelder).
 Ihre IBAN und den BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder können bei Ihrem Kreditinstitut erfragt werden.
Spendenkonto: Freudenschimmer e.V. Wiesbadener Volksbank IBAN: DE07 5109 0000 0070 1823 00 BIC: WIBADE5W