



Ja, ich werde Mitglied !

Kontakt

Vor- und Nachname_____

Straße und Hausnr._____

PLZ und Ort_____

Telefon_____

Telefax_____

E-Mail_____

Abwicklung

Lastschrifteinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Katzenschutzverein Samtpfote e.V., Emmericher Landstrasse 102, 46459 Rees, monatlich von meinem nachfolgend genannten Konto den von mir angegebenen Betrag einzuziehen. Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit kündigen.

Kontonummer

BLZ

Geldinstitut

Überweisung

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag von Euro_____ /Monat (mind. 5,-€/Monat, bitte Betrag eingeben) innerhalb der nächsten 10 Tage auf folgendes Konto:

Katzenschutzverein Samtpfote e.V.
Sparkasse Emmerich-Rees
BLZ 358 500 00
Kto.-Nr. 108 860

Ich benötige eine Spendenbescheinigung

Datum / Unterschrift: _____

Katzenschutzverein Samtpfote e.V.

Emmericher Landstrasse 102 / 46459 Rees-Bienen

Tel.: 02851 – 58 999 00



www.katzenschutzverein-samtpfote.de
katzenschutzverein-samtpfote@online.de

VR 10446 Amtsgericht Kleve

Spendenkonto: Sparkasse Emmerich-Rees
Konto 10 88 60 / BLZ 35 85 00 00

Bitte unterschrieben an folgende Adresse senden: