

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 Kleeve

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

Bitte unterschrieben an folgende Adresse senden: