Katzenhilfe Stuttgart eV
Schloßbergstr. 1 • 70569 Stuttgart • Tel. 0711-683029 • Fax 0711-50625307
kontakt@katzenhilfe-stuttgart.de • www.katzenhilfe-stuttgart.de
IBAN: DE03 6005 0101 0002 8195 98 • BIC: SOLADEST600 (BW Bank)

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Name, Vorname

Telefon (mit Vorwahl)

Straße / Hausnummer

E-Mail*

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum*

Ich trete hiermit der Katzenhilfe Stuttgart eV bei. Der Jahresbeitrag beträgt 30,80 EUR; dieser Betrag kann beliebig erhöht werden.

☐ Ich möchte die Katzenhilfe Stuttgart eV praktisch unterstützen. Bitte informieren Sie mich über die Möglichkeiten einer aktiven Mitarbeit für heimatlose und Not leidende Katzen.

Ort / Datum

Unterschrift

Original für die Katzenhilfe Stuttgart eV !

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer DE66KHS00000441004
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Katzenhilfe Stuttgart eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Katzenhilfe Stuttgart eV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (einmal jährlich)

Name des Kontoinhabers

EUR (mind. 30,80 EUR)

IBAN

BIC (8 oder 12 Stellen)

Ort / Datum

Unterschrift

Katzenhilfe Stuttgart eV
Schloßbergstr. 1 • 70569 Stuttgart • Tel. 0711-683029 • Fax 0711-50625307
kontakt@katzenhilfe-stuttgart.de • www.katzenhilfe-stuttgart.de
IBAN: DE03 6005 0101 0002 8195 98 • BIC: SOLADEST (BW Bank)

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Name, Vorname _____ Telefon (mit Vorwahl) _____

Straße / Hausnummer _____ E-Mail* _____

PLZ / Wohnort _____ Geburtsdatum* _____

Ich trete hiermit der Katzenhilfe Stuttgart eV bei. Der Jahresbeitrag beträgt 30,80 EUR; dieser Betrag kann beliebig erhöht werden.

☐ Ich möchte die Katzenhilfe Stuttgart eV praktisch unterstützen. Bitte informieren Sie mich über die Möglichkeiten einer aktiven Mitarbeit für heimatlose und Not leidende Katzen.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Kopie für den Beitretenden

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer DE66KHS00000441004
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Katzenhilfe Stuttgart eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Katzenhilfe Stuttgart eV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (einmal jährlich)

Name des Kontoinhabers _____ EUR (mind. 30,80 EUR) _____

IBAN

BIC (8 oder 12 Stellen)

Ort / Datum _____ Unterschrift _____