



**Schnuppernase e. V.**  
Verein für notleidende Tiere

Anschrift:  
Am Reitfeld 9  
93161 Sinzing  
Telefon: 0941/3077603  
Fax: 0941/3810275  
[www.schnuppernase.org](http://www.schnuppernase.org)

1. Vorsitzende: Dr. Astrid Patzak

Bankverbindung:  
Raiffeisenbank Sinzing, Kontonr. 236 209, BLZ 750 690 78  
ID: DE12ZZZ00000957337  
IBAN: DE 19 7506 9078 0000 2362 09, BIC: GENODEF1SZV

## Alle Geschöpfe der Erde fühlen wie wir.

Franz von Assisi

### Mitgliedsantrag

**Ja, ich möchte die Arbeit von Schnuppernase e.V. unterstützen und trete hiermit als Mitglied ein:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich meine, Mitgliedschaft vierteljährlich (zum Quartalsende) kündigen kann.

#### Höhe des Mitgliedsbeitrages:

- Mein Mitgliedsbeitrag soll 30,00 Euro jährlich betragen (Mindestregelbeitrag).  
 Ich möchte den jährlichen Mitgliedsbeitrag freiwillig erhöhen auf \_\_\_\_\_ Euro

#### Begleichung des Mitgliedsbeitrages:

- Ich überweise den Betrag (spätestens bis Ende März des jeweiligen Jahres) jährlich an die aufgeführte Bankverbindung.  
 Ich möchte am Einzugsverfahren teilnehmen und ermächtige **Schnuppernase e.V.**  
Die vereinbarten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der jährliche Einzug erfolgt Anfang Februar eines jeden Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Schnuppernase 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.)

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen während der Mitgliedschaft gespeichert.

Die Satzung von Schnuppernase e.V. erkenne ich an, insbesondere, dass *ausschließlich nacheiner Vorstandentscheidung* Tiere zur Betreuung und Behandlung durch den Verein aufgenommen werden dürfen.

---

Ort, Datum

---

**Unterschrift zum Vereinsbeitritt**

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)