



Schnuppnase e. V.

Verein für notleidende Tiere

Anschrift:
Am Reitfeld 9
93161 Sinzing
Telefon: 0941/3077603
Fax: 0941/3810275
www.schnuppnase.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 Schnuppnase 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 **Schnuppnase 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 **Schnuppnase 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 Schnuppnase e.V. erkenne ich an, insbesondere, dass *ausschließlich nacheiner Vorstandsentscheidung* Tiere zur Betreuung und Behandlung durch den Verein aufgenommen werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift zum Vereinsbeitritt
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)