Tierschutzverein R.U,F,A, e.V. / Rescuers united for animals e:V.

 August-Fischer-Str. 1, 31061 Alfeld, 05181-2874537

 info@r-u-f-a,com

 Bankverbindung: IBAN 65 2789 3760 1023 7747 BIC GENODEF1SES

 B E I T R I T T S E R K L ÄR U N G

 =================================

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ich möchte den Tierschutzverein R.U.F.A. e.V. aktiv unterstützen..

Der Jahresbeitrag beträgt:

60,00 € als Einzelmitglied

85,00 € als Familienmitglied (ab 2 Personen)

\_\_\_\_\_\_ € frei wählbarer Betrag ab 60 Euro

Abgebucht wird der Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, insofern keine schriftliche Kündigung eingereicht wird. Die ordentliche Kündigungsfrist beträgt 12 Wochen zum Ende des Kalenderjahres.

Der Mitgliedsbeitrag ist, unabhängig vom Eintrittsdatum, in voller Höhe zu entrichten. Nach Absprache kann er jedoch auch mtl, viertel- oder halbjährlich gezahlt werden.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Satzung des Tierschutzvereins R.U.F.A. e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Ebenfalls bestätigen Sie Ihren Vereinseintritt sowie das Einverständnis zur Abbuchung Ihres Mitgliedsbeitrags.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift