**Mitgliedsantrag**

**Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Verein S.O.S. – Samtpfoten Nordwest e.V.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | Vorname: | |
| Straße: | Wohnort: | |
| Tel. Festnetz: | Tel. Mobil: | |
| E-Mail: | | Geburtsdatum: |

|  |
| --- |
| **Ich zahle jährlich einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen):**  40 €  60 €  80 €  100 €  20 € (nur Schüler/Studierende)  mehr, nämlich:       € *(Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.* |

(Ort, Datum) (Unterschrift Mitgliedsantragssteller/in)

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von wiederkehrenden SEPA-Basis-Lastschriften:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zahlungsempfänger:**  S.O.S. – Samtpfoten Nordwest e.V., Watertucht 23a, 26129 Oldenburg  Gläubiger-ID Nr. DE57ZZZ00000669698; Mandatsreferenz-Nr. \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Hinweis: Mandatsreferenznummer wird vom Verein vergeben und dem Antragsteller dann mitgeteilt)* | |
| **Kontoinhaber/in** | ist identisch mit dem/der Mitgliedsantragssteller/in (s.o.)  ist |
| IBAN:       BIC: | |
| Kontonr.:       BLZ:       Name der Bank: | |

|  |
| --- |
| Mandat für Einzugsermächtigung SEPA-Basis-Lastschrift:  Ich ermächtige den Verein S.O.S. – Samtpfoten Nordwest e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem o.g. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von S.O.S. – Samtpfoten Nordwest 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. |

(Ort, Datum) (Unterschrift Kontoinhaber/in)