



Straßenkathzenhilfe e.V.
Heiligenstadt Leinefelde

Bitte senden an:

Straßenkathzenhilfe e.V.
Karin Ziegler
Lingemannstraße 4
37308 Heilbad Heiligenstadt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein „Straßenkathzenhilfe e.V.“.

Anrede: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift, PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Spendenquittung: ☐ ja ☐ nein

Datum, Unterschrift

Straßenkathzenhilfe e.V.
Lingemannstraße 4
37308 Heilbad Heiligenstadt

Steuernummer: 157/142/01880
Vereinsregister Amtsgericht Heilbad Heiligenstadt
Spendenkonto: DE16 8205 7070 0106 0417 70
Kreissparkasse Eichsfeld



Straßenkathzenhilfe e.V.
Heiligenstadt Leinefelde

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein „Straßenkathzenhilfe e.V.“ die jährlichen Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ab Datum: _____

Jahresbeitrag: Erwachsene 30 Euro, Jugendliche 14-18 Jahre 15 Euro, Kinder bis 14 Jahre sind beitragsfrei

Zahlungsart: ☐ Lastschrift ☐ Überweisung

Zahlweise: ☐ jährlich

Ort, Datum, Unterschrift

Straßenkathzenhilfe e.V.
Lingemannstraße 4
37308 Heilbad Heiligenstadt

Steuernummer: 157/142/01880
Vereinsregister Amtsgericht Heilbad Heiligenstadt
Spendenkonto: DE16 8205 7070 0106 0417 70
Kreissparkasse Eichsfeld