



Förderverein der
ASB-Rettungshundestaffel
Kronach e.V.

Vorsitzende: Angela Hofmann
Industriestr. 8
96317 Kronach

Tel.: 09261 506770

Mail: info@fv-rettungshunde-kc.de



HUNDE RETTEN MENSCHEN IN NOT

Der Förderverein unterstützt die Rettungshundestaffel Kronach durch Mitgliedschaften und Spenden, um Ausrüstung wie Funkgeräte, GPS Geräte und Kenndecken der Hunde finanzieren zu können.

Helpen auch Sie!

Mit Ihrer Mitgliedschaft oder Spende leisten auch Sie einen wertvollen Beitrag in unsere Rettungshundestaffel!

www.FV-Rettungshunde-KC.de

Förderverein der
ASB-Rettungshundestaffel Kronach e.V.
Industriestr. 8
96317 Kronach





ANTRAG FÜR EINE MITGLIEDSCHAFT

Die folgenden Angaben werden nur intern verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Liebe/r Interessierte/r am Förderverein der Rettungshundestaffel Kronach e.V., wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Förderverein. Wir möchten Sie bitten, den folgenden Aufnahmeantrag sowie die Satzung auf unserer Website sorgfältig zu lesen (www.FV-Rettungshunde-KC.de/Satzung).

Wenn Sie Mitglied bei uns werden möchten, dann füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus, unterschreiben Sie diesen und lassen ihn uns wieder zukommen.

Hiermit erkläre ich ab sofort meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein der ASB-Rettungshundestaffel Kronach e.V., Industriestr. 8, 96317 Kronach

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Sie können Ihren Mitgliedsbeitrag frei wählen. Der Mindestjahresbeitrag beträgt 18,00 Euro.

Mein gewünschter Jahresbeitrag beträgt:

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE51ZZZ00002379916

Mandatsreferenz: fd. Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige den Förderverein der ASB-Rettungshundestaffel Kronach e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers