



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Tierschutzverein
„Rhodesian Ridgeback in Not e.V.“

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Email:
Datum / Unterschrift	
(bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	

Ich unterstütze den Verein: jährlich mit _____ € oder
 monatlich mit _____ €

Mit der Mitgliedschaft ist **kein** Stimmrecht verbunden. Die Anmeldung ist rechtsgültig nach Eingang des ersten Mitgliedsbeitrages. Die Mitgliedschaft endet automatisch, wenn der Eingang des letzten Förderbeitrages auf dem Konto von Rhodesian Ridgeback in Not e.V. mehr als zwölf Monate zurückliegt.

Vielen Dank, dass Sie Rhodesian Ridgeback in Not e.V. unterstützen!

Der Beitrag wird gezahlt per

- Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift Mandat auf Seite 2 bitte unten ausfüllen,
gilt bis auf Widerruf)
- Überweisung auf das Konto von Rhodesian Ridgeback in Not e.V.
(ausfüllen der Seite 2 nicht notwendig)

Mit der Zusendung eines Newsletters bin ich

- einverstanden
 nicht einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich den Newsletter jederzeit durch eine E-Mail an (s.kropp@ridgeback-in-not.de) oder per Post abbestellen kann.

**Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an:
Rhodesian Ridgeback in Not e.V., Hostetstraße 5a, 52223 Stolberg
oder per E-mail: s.kropp@ridgeback-in-not.de**

Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten ernst und geben diese nicht an Dritte weiter. Für Einzelheiten besuchen Sie bitte unsere Website auf: www.ridgeback-in-not.de/datenschutzerklaerung.html

Rhodesian Ridgeback in Not e.V.



Rhodesian Ridgeback in Not e.V.
Hostetstraße 5a
52223 Stolberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000316113

Ich ermächtige Rhodesian Ridgeback in Not e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rhodesian Ridgeback in Not 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	PLZ/Ort:
IBAN:	BIC:
Betrag (Euro): _____ €	Intervall: monatlich oder jährlich
Datum und Ort / Unterschrift	
(bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	

Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt): _____

Rhodesian Ridgeback in Not e.V.
Hostetstraße 5a
52223 Stolberg

Finanzamt: Aachen-Kreis
Steuernummer:
202/5702/4582

Amtsgericht
Aachen
Registerblatt:
VR 5344

Bankverbindung
Sparkasse Celle
BLZ: 25750001
Kto: 91142307
R.Ridgeback in Not e.V.