

An die
Samos Katzenhilfe e. V. - Cat Rescue Samos
c/o Sabine Marschall
Scheibelleithe 22
91080 Marloffstein
Deutschland

Mitgliedsantrag (Fördermitgliedschaft)

Ich,

.....
Vor- und Nachname / Firma

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Wohnort

.....
Land

.....
E-Mail-Adresse

möchte **Fördermitglied** der „Samos Katzenhilfe e.V.“ werden und dessen Arbeit regelmäßig mit

- einem Jahresbeitrag von _____ EUR, unterstützen.

(Der Jahresbeitrag ist pro angefangenem Kalenderjahr zu leisten und erstmals für das Jahr der Aufnahme innerhalb von 10 Tagen nach Zugang der Aufnahmeerklärung, in den Folgejahren jeweils zu Beginn eines jeden Kalenderjahres, spätestens jedoch am 10.01. des jeweiligen Jahres zur Zahlung fällig. Eine zeitanteilige Berechnung im Jahr des Ein- und Austritts erfolgt nicht.)

Die Höhe des Jahresbeitrags kann das Mitglied ein Mal jährlich durch Erklärung in Textform (z.B. durch E-Mail) bis spätestens 31.12. für das jeweils folgende Kalenderjahr ändern.)

- monatlichen Beiträgen in Höhe von _____ EUR unterstützen.

(Der Monatsbeitrag ist erstmals für den Kalendermonat der Aufnahme innerhalb von 10 Tagen nach Zugang der Aufnahmeerklärung, in den Folgemonaten jeweils am Monatsanfang, spätestens bis zum dritten Werktag eines Monats zur Zahlung fällig. Eine zeitanteilige Berechnung im Monat des Ein- und Austritts erfolgt nicht.)

Der Monatsbeitrag kann vom Mitglied jederzeit durch Erklärung in Textform (z.B. durch E-Mail) mit Wirkung für den Folgemonat geändert werden.)

- Darüber hinaus möchte ich den Verein mit einer sofort fälligen Einmal-Spende in Höhe von _____ EUR unterstützen.

- Ich zahle per Überweisung/Dauerauftrag auf das Konto der Samos Katzenhilfe e.V., IBAN DE64 7609 0400 0000 3069 32, BIC GEN0DEF1N03, Evenord-Bank Nürnberg, Deutschland.

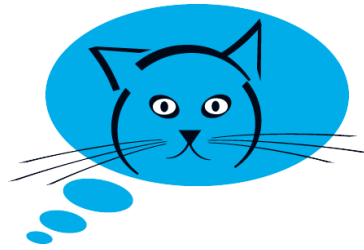
- Ich möchte per Lastschriftinzug bezahlen. Eine unterzeichnete SEPA-Mandatsvereinbarung übersende ich anbei./ Bitte senden Sie mir ein Formular zur SEPA-Mandatsvereinbarung per E-Mail.

- Ich möchte den Verein gern auch praktisch unterstützen. Bitte nehmen Sie Kontakt per E-Mail mit mir auf und informieren Sie mich über Möglichkeiten der Mitarbeit.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch Cat Rescue Samos (Samos Katzenhilfe e.V., Stichting Cat Rescue Samos, Greek Cat Rescue), ausschließlich zu Vereinszwecken und ohne die Gestattung der Datenweitergabe an Dritte, erkläre ich mich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



**Cat Rescue
Samos**

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Zahlungsempfänger:

Samos Katzenhilfe e. V. - Cat Rescue Samos
c/o Sabine Marschall
Scheibelleithe 22
91080 Marloffstein

Gläubiger-ID: DE65ZZZ00001843448
Mandantsreferenz-Nr.: wird gesondert mitgeteilt

Zahlungsart:

- Mandat für einmalige Zahlung
- Mandat für wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Samos Katzenhilfe e.V.“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Samos Katzenhilfe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

.....
Vor- und Nachname

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Land

.....
E-Mail-Adresse

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Spätestens 5 Tage vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Samos Katzenhilfe e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift