



## **Tierschutzverein Stadtoldendorf/Eschershausen e.V.**

Sabine Stübig (1. Vorsitzende)  
Am Krümpel 3, 37632 Eschershausen  
Tel. 0 55 34 - 36 95 oder 0176 – 43 25 93 99  
eMail: [tierschutzverein.stadtold-eschersh@gmx.de](mailto:tierschutzverein.stadtold-eschersh@gmx.de)  
homepage: [www.tierschutz-stadtoldendorf-eschershausen.de](http://www.tierschutz-stadtoldendorf-eschershausen.de)  
facebook: Tierschutzverein Stadtoldendorf-Eschershausen e.V.

### **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Tierschutzverein Stadtoldendorf/Eschershausen e.V.:

Name/Vorname:

---

Geburtsdatum/-ort:

---

Straße:

---

PLZ/Ort:

---

Telefon/Mobil/Fax:

---

E-Mail Adresse:

---

Beruf:

---

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert:

ja  nein

Ich möchte vorübergehend kranke, zu pflegende Tiere oder zur Vermittlung anstehende Tiere bei mir aufnehmen und bitte um einen Besuch, um alles weitere persönlich zu besprechen:

ja  nein

#### Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Tierschutzverein Stadtoldendorf/Eschershausen e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

#### Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 12,00 € pro Jahr. Es kann jedoch gerne ein höherer Betrag gewählt werden. Der Beitrag ist bis zum 31.03. eines jeden Jahres fällig. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung.

#### Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Tierschutzvereins Stadtoldendorf/Eschershausen e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 2 Monaten erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Tierschutzvereins Stadtoldendorf/Eschershausen e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Volksbank Seesen  
IBAN: DE50 2789 3760 0213 7658 00  
BIC: GENODEF1SES

Finanzamt Holzminden  
Ust.-ID.-Nr. DE114764569



## **Tierschutzverein Stadtoldendorf/Eschershausen e.V.**

Sabine Stübig (1. Vorsitzende)  
Am Krümpel 3, 37632 Eschershausen  
Tel. 0 55 34 - 36 95 oder 0176 – 43 25 93 99  
eMail: [tierschutzverein.stadtold-eschersh@gmx.de](mailto:tierschutzverein.stadtold-eschersh@gmx.de)  
homepage: [www.tierschutz-stadtoldendorf-eschershausen.de](http://www.tierschutz-stadtoldendorf-eschershausen.de)  
facebook: [Tierschutzverein Stadtoldendorf-Eschershausen e.V.](https://www.facebook.com/Tierschutzverein-Stadtoldendorf-Eschershausen-e.V.)

### ***Einzugsermächtigung***

Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Stadtoldendorf/Eschershausen e.V. den zu entrichtenden Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu Lasten des unten aufgeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber:

(falls abweichend vom Antragsteller)

Konto-Nr. oder IBAN:

BLZ oder BIC:

Kreditinstitut:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen d. gesetzl. Erziehungsberechtigte)

Volksbank Seesen  
IBAN: DE50 2789 3760 0213 7658 00  
BIC: GENODEF1SES

Finanzamt Holzminden  
Ust.-ID.-Nr. DE114764569