

Beitrittserklärung

Bitte einsenden an:

Tierschutzverein Ludwigshafen und Umgebung e.V., Königstraße 35, 67067 Ludwigshafen

**Ja, ich möchte Mitglied werden im
Tierschutzverein Ludwigshafen und Umgebung e.V.!**

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt 31 € / 13 € (Schüler/Rentner) / 46 € (Familien) pro Jahr.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geb.Datum: _____ Tel./Fax: _____

Beruf: _____ E-Mail: _____

Eintritt am: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Tierschutzverein Ludwigshafen und Umgebung e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ € von meinem untenstehenden Konto abzubuchen.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unserer Bankverbindungen:

Tierschutzverein Ludwigshafen und Umgebung e.V., Königstraße 35, 67067 Ludwigshafen

VR Bank Rhein Neckar e.G.

BLZ: 670 900 00

Konto-Nr.: 2011980

Sparkasse Vorderpfalz

BLZ: 545 500 10

Konto-Nr.: 17020