**Mitgliedsantrag**

**Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Verein S.O.S. – Samtpfoten Nordwest e.V.**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Vorname:       |
| Straße:       | Wohnort:       |
| Tel. Festnetz:       | Tel. Mobil:       |
| E-Mail:       | Geburtsdatum:       |

|  |
| --- |
| **Ich zahle jährlich einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen):** [ ]  40 € [ ]  60 € [ ]  80 € [ ]  100 € [ ]  20 € (nur Schüler/Studierende)[ ]  mehr, nämlich:       € *(Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.* |

 (Ort, Datum) (Unterschrift Mitgliedsantragssteller/in)

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von wiederkehrenden SEPA-Basis-Lastschriften:**

|  |
| --- |
| **Zahlungsempfänger:** S.O.S. – Samtpfoten Nordwest e.V., Watertucht 23a, 26129 OldenburgGläubiger-ID Nr. DE57ZZZ00000669698; Mandatsreferenz-Nr. \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Hinweis: Mandatsreferenznummer wird vom Verein vergeben und dem Antragsteller dann mitgeteilt)* |
| **Kontoinhaber/in** | [ ]  ist identisch mit dem/der Mitgliedsantragssteller/in (s.o.)[ ]  ist       |
| IBAN:       BIC:       |
| Kontonr.:       BLZ:       Name der Bank:       |

|  |
| --- |
| Mandat für Einzugsermächtigung SEPA-Basis-Lastschrift: Ich ermächtige den Verein S.O.S. – Samtpfoten Nordwest e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem o.g. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von S.O.S. – Samtpfoten Nordwest 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.  |

 (Ort, Datum) (Unterschrift Kontoinhaber/in)