

Mitgliedsnummer:

(Bitte frei lassen. wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

**Aufnahmeantrag Landseer-Nothilfe e.V.**

Einzelmitgliedschaft:

(Jahresbeitrag: 30,00 €)

Familienmitgliedschaft:

(Jahresbeitrag: 40,00 €) (2 Personen)

Kinder und Jugendliche

zusätzliche Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis 18 Jahre kostenlos, ab 18 Jahre: Jahresbeitrag 10,00 €



Aufnahmeantrag ab dem:

Monat (MM)

Jahr (JJJJ)

ICH / WIR BEANTRAGE (N) HIERMIT DIE MITGLIEDSCHAFT IN DER LANDSEER-NOTHILFE e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

(TT.MM.JJJJ.)

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon:

Mobil:

e-mail:

@

ZUSÄTZLICH BEANTRAGE (N) ICH / WIR HIERMIT DIE MITGLIEDSCHAFT  
ALS FAMILIENMITGLIED IN DER LANDSEER-NOTHILFE e.V. FÜR:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

(TT.MM.JJJJ.)

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon:

Mobil:

e-mail:

@

ZUSÄTZLICH BEANTRAGE (N) ICH / WIR HIERMIT DIE KOSTENLOSE MITGLIEDSCHAFT  
ALS KIND/JUGENDLICHER IN DER LANDSEER-NOTHILFE e.V. FÜR:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

(TT.MM.JJJJ.)

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon:

Mobil:

e-mail:

@

**Wichtig!** Bitte vergessen Sie nicht ihre Unterschrift & das SEPA-Lastschriftmandat auf der nächsten Seite!

Mitgliedsnummer:

(Bitte frei lassen, wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

**Aufnahmeantrag Landseer-Nothilfe e.V.**

Name:

Vorname:

Ich / Wir besitze (n) folgende (n) Hund (e):  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Landseer

Neufundländer

Sonstige Rasse

Rüde

Hündin

Wurfstag

 (TT.MM.JJJJ.)

Name des Hundes:

Chipnummer:

Landseer

Neufundländer

Sonstige Rasse

Rüde

Hündin

Wurfstag

 (TT.MM.JJJJ.)

Name des Hundes:

Chipnummer:

Ort/Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie ihren Aufnahmeantrag per Post an:  
**Geschäftsstelle Landseer-Nothilfe e.V.**  
**Claudia Kienast, Quantzstr. 15, 37127 Scheden**  
 Rufnummer: 05546/265 Faxnummer: 05546/1374

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mitgliedsnummer:

(Bitte frei lassen, wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Landseer-Nothilfe e.V. den von mir (uns) zu entrichtenden, satzungsmäßigen Jahresbeitrag zum 30. März eines jeden Jahres von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an die von der Landseer-Nothilfe e.V. auf mein (unser) gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.  
 Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
 Das SEPA-Lastschriftmandat kann ich (können wir) jederzeit schriftlich widerrufen.

Einzelmitgliedschaft:

Jahresbeitrag 30,00 € 

Familienmitgliedschaft: (2 Personen)

Jahresbeitrag 40,00 € zusätzliche Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis 18 Jahre kostenlos, ab 18 Jahre Jahresbeitrag 10,00 € 

Kontoinhaber Vorname/Nachname

Konto-Nummer:

Bankleitzahl:

Name/Ort Kreditinstitut

IBAN:

BIC:

Ort/Datum

Unterschrift/Kontoinhaber