



## **ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Tierschutzverein Füssen und Umgebung e.V.

**Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt: 20,00 Euro**

**Der Jahresbeitrag für Jugendliche beträgt: 10,00 Euro**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Familienname) (Vorname) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Straße Hausnummer) (PLZ Wohnort)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) (Unterschrift des Antragstellers oder des Erziehungsberechtigten)

---

## **EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Diese Erklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Familienname) (Vorname) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Straße Hausnummer) (PLZ Wohnort)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Name der Bank) (Bankleitzahl) (Kontonummer)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) (Unterschrift des Antragstellers oder des Erziehungsberechtigten)