

Beitritts-Formular



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Katzenhilfe Aachen e.V.
Bitte sorgfältig ausfüllen und einsenden an:
Katzenhilfe Aachen e.V., Postfach 50 04 31, 52088 Aachen

*** Name und Vorname**

*** Straße**

*** PLZ und Wohnort**

*** Telefon, Telefax & EMail**

*** Geburtsdatum und Beruf**

Die Satzung berechtigt mich, meinen Beitrag selbst festzusetzen (jährl. mind. € 25).
Den von mir gewählten Beitrag werde ich in den nächsten Tagen auf das Konto der
Katzenhilfe Aachen e.V. überweisen oder aufgrund meiner Einzugsermächtigung durch
die Katzenhilfe von meinem Konto abbuchen lassen.

*** Mein Beitrag**

€

- Ich möchte die Katzenhilfe auch durch aktive Mithilfe unterstützen: Bitte informieren Sie mich über die Möglichkeiten meiner Aktivitäten
- Ich möchte eventuell eine Patenschaft für eine Katze übernehmen und dazu weitere Informationen erhalten
Ich kann meine Mitgliedschaft für die Folgejahre jeweils bis spätestens 3 Monate vor Jahresende schriftlich kündigen.

*** Datum & Unterschrift**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Katzenhilfe Aachen e.V., die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen.

*** Kontonummer**

*** Bankleitzahl**

*** Name des Kreditinstituts**

*** Datum & Unterschrift**