

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der „CAT-CARE Tierhilfe Kassel e.V.“

Hiermit beantrage ich nach § 4 der Vereinssatzung die Mitgliedschaft:

- als ordentliches Mitglied mit dem zur Zeit gültigen Mindestbeitrag von 5,11 Euro monatlich
- als ordentliches Mitglied mit einem freiwillig erhöhtem Beitragssatz von _____,00 Euro monatlich
- als außerordentliches Mitglied (nur für Familienangehörige!!) 0,00 Euro monatlich
- als Fördermitglied und bestimme meinen Beitrag auf _____,00 Euro monatlich

Mein Beitrag ist nach § 5 der Vereinssatzung **jährlich im voraus** bis zum Ende des ersten Kalendermonats eines jeden Jahres fällig. Im ersten Jahr zahle ich meinen Beitrag zeitanteilig auf den vollen Monat aufgerundet. Der Beitrag ist auf das Konto mit der Nummer 243003385 bei der Kasseler Sparkasse, BLZ 520 503 53, einzuzahlen bzw. zu überweisen oder per untenstehender Einzugsermächtigung abbuchen zu lassen (die Abbuchung erfolgt erst im zweiten Kalendermonat!) Die Mitgliedsbeiträge sind ebenso wie alle Spenden steuerlich absetzbar.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass der **Austritt** nach § 4 der Vereinssatzung nur **schriftlich zum Ende des Kalenderjahres** erklärt werden kann. Die Austrittserklärung muss dem Vereinsvorstand spätestens am 30. September vorliegen.

| | | | |
|------------|--|----------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Geb.-Datum | | Beruf | |
| PLZ / Ort | | Straße | |
| Telefon | | Handy | |
| Fax | | E-Mail | |
| Datum | | Unterschrift * | |

* Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten nötig!

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

Ermächtigung zum Einzug der Beiträge mittels Lastschriftverfahren

Ich möchte am bequemen Lastschriftverfahren teilnehmen und meinen oben stehenden Beitrag einmal jährlich von meinem Konto abbuchen lassen. Hierfür erteile ich der CAT-CARE Tierhilfe Kassel e.V. eine Einzugsermächtigung, die ich jederzeit widerrufen kann.

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Bankname: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort / Datum _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an folgende Anschrift:

CAT-CARE-Tierhilfe Kassel e.V., Postfach 10 07 63, 34007 Kassel