Tierschutzverein Pfaffenhofen und Umgebung e.V.
www.tierschutzverein-pfaffenhofen.de
Münchener Vormarkt 15
85276 Pfaffenhofen
Tel. 08441 49 02 44

gemeinnütziger Verein

☐☐☐ Mitgliedsnummer wird vom Verein eingetragen

Antrag auf Mitgliedschaft

☐ Einzeln ☐ Familie (bitte Namen und Geb.-Datum auf Rückseite notieren) ☐ Kinder und Jugendliche

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Tierschutzverein Pfaffenhofen und Umgebung e.V.

Name ____ Vorname(n) ____

Straße ____ PLZ ____ Ort ____

Telefon ____ E-Mail-Adresse ____

Beruf ____ Geb.-Datum (für Statistik) ____

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt :

☐ **Einzeln 25,-- €*** ☐ **Familie 50,-- €*** ☐ **Kinder/Jugendliche 12,50 €***

oder

☐ **30**,-- €* ☐ **40**,-- €* ☐ **50**,-- €* ☐ **60**,-- €* ☐ **70**,-- €* ☐ **80**,-- €** ☐ **90**,-- €* ☐ **100**,-- €* ☐ ________ €*

Ort/Datum ____

Unterschrift (Vor- und Zuname) ____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten ____

Nach Bearbeitung Ihres Antrags erhalten Sie eine Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft sowie die Vereinssatzung.

☐ Ich bin an aktiver Mitarbeit im Tierschutzverein interessiert.

- -

☐ Ich bin mit der Abbuchung von umstehend genanntem Konto einverstanden.

Dauernde Einzugsermächtigung für Beiträge und Spenden

Diese Ermächtigung erlischt durch Widerruf. Ich bin einverstanden, dass anfallende Kosten schuldhafter Lastschriftrückgänge von mir getragen werden.

Kontonummer ____ Kontoinhaber ____

Bankleitzahl ____ bei Kreditinstitut/Ort ____

Datum ____ Unterschrift ____

* Finanzamt Ingolstadt ST. Nr. 186/32658 Spenden werden von uns mit Spendenquittung nach EStR bestätigt.
Mitgliedsbeiträge sind nach §10b EStG, §9 Nr.3 KStG und §9 Nr. 5 GewStG wie Spenden abziehbar.