



1. Vorsitzende
 Stephanie Musik
 Heidkampstr. 9
 27711 Osterholz-Scharmbeck
 Tel.: 04791 8077734

2. Vorsitzende
 Daniela Haucap
 Am Hingskamp 11
 27729 Hambergen
 Tel.: 04793 / 4323839

Geschäftsstelle:
 Rader Str. 68
 28790 Schwanewede-Rade
 Tel.: 04296 / 7479752
 Fax: 04296 / 7479750
 E-Mail i.berner@tierschutzvereinohz.de

Kasse und Mitgliederverwaltung
 Olaf Berner
 Rader Str. 68
 28790 Schwanewede-Rade
 Tel.: 04296 / 763995
 Fax: 04296 / 7479750
 E-Mail: olaf.berner@ewetel.net

<http://www.tierschutzvereinohz.de>

Tierschutzverein Osterholz e.V.
 Geschäftsstelle
 Rader Str. 68

28790 Schwanewede-Rade

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum **Tierschutzverein Osterholz-Scharmbeck e.V.**

zum _____

mit einem Jahresbeitrag von

Euro* _____

*** Mindestbeiträge:**

Schüler und Studenten	€ 12,00
Einzelmitglieder	€ 24,00
Familienmitglieder	€ 36,00

Antragsteller

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 PLZ / Ort _____
 Straße/
 Hausnr. _____
 Telefon _____
 E-Mail _____

Familienmitglied

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 PLZ / Ort _____

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar!

ledig verheiratet

Einzelmitglied

Familienmitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00000446606

Mandatsreferenz _____ wird vom TSV OHZ e.V. ermittelt

Ich ermächtige den Tierschutzverein OHZ e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV OHZ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Vorname und Name des Kontoinhabers

 Straße und Hausnummer

 Postleitzahl und Ort

_____ DE _____
Kreditinstitut (Name und BIC)
DE__ ____ ____ ____ ____ ____
IBAN