TIERVERSUCHSGEGNER
BERLIN UND BRANDENBURG E.V.

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
„Tierversuchsgegner Berlin und Brandenburg e.V.“

Frau/Herr
Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer_____

Postleitzahl, Ort_____ Beruf*_____

Telefon*_____ EMail*_____

Vereinszeitung: ☐ Ich möchte die Vereinszeitung als PDF-Datei per E-Mail erhalten.

Datum _____ Unterschrift _____
*optional_

Mindestbeitrag pro Jahr	**40,00 €**
ermäßigt für Studenten, Auszubildende und Arbeitslose	**20,00 €**

Spendenkonto: IBAN: DE03 1001 0010 0039 5731 03 BIC: PBNKDEFF

Dankbar wären wir für einen **Dauerauftrag**. Sie haben auch die Möglichkeit das **Abbuchungsverfahren** zu wählen. Um uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir um **jährliche** Zahlung.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die **Tierversuchsgegner Berlin und Brandenburg e.V.**
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000122239)

☐ halbjährlich ☐ jährlich

einen Betrag in Höhe von _____€ ab dem _____201__

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise damit zugleich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tierversuchsgegner Berlin und Brandenburg 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.

_____ _____ _____
Name, Vorname Straße PLZ/Ort

_____
Bank IBAN BIC

_____ _____
Datum Unterschrift