



---

## AUFNAHMEANTRAG TIERISCH HEILEN E.V.

---

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als

- aktives Mitglied (Mindestbeitrag 40 Euro pro Jahr)<sup>1</sup>
- passives Mitglied (Mindestbeitrag 25 Euro pro Jahr)
- Familienmitglied (Mindestbeitrag 60 Euro pro Jahr – ab 2 Personen)

im Verein Tierisch heilen e.V.

Die Gebührenordnung ist mir bekannt.

TIERISCH HEILEN E.V.

Bruck 4a

85567 Grafing

1 Vorstand Alexandra Meyer

2 Vorstand Jana Baller

3 Vorstand Lisa Ober

---

Bankverbindung

IBAN: DE71 7015 0000 10048665 11

BIC: SSKMDEMMXXX

---

### ALLGEMEINE DATEN

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Weitere Mitglieder (nur bei Familienmitgliedschaften auszufüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

---

### SEPA-MANDAT

Ich ermächtige den Verein Tierisch Heilen e.V. den Mindestmitgliedsbeitrag bzw. einen freiwilligen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tierisch Heilen 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

---