



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tierschutzverein Lörrach e.V.  
Die Aufnahme erfolgt durch den Beschluss des Vorstandes.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon mit Vorwahl

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail (optional)

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 20,-€.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Datenschutz

Die in diesem Antrag angegebenen personenbezogenen Daten – Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse und Bankdaten – sind allein zum Zweck der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich. Sie werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Jede betroffene Person hat im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten, das Recht auf Berichtigung, das Recht auf Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, auf Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde.

Legen sie Widerspruch ein, werden wir ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

# Zahlung des Jahresbeitrags

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE72ZZZ00002121033

Mandatsreferenz : wird ihnen separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Tierschutzverein Lörrach e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tierschutzverein Lörrach e.V.** auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Adresse des Zahlungspflichtigen (Straße Hausnummer PLZ Ort)

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 34 Stellen)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Überweisung des Jahresbeitrags

Ich überweise den Jahresbeitrag ohne Aufforderung jeweils im neuen Jahr bis zum 31.März

Kontoinhaber: Tierschutzverein Lörrach e.V.

IBAN: DE17683500480001028752

BIC: SKLODE66XXX

Bank: Sparkasse Lörrach-Rheinfelden

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift