



Rückantwort

Tierschutzförderverein
A.S.P.A. friends e.V.
5bb]_U`A Y]ghYf`
; cYh\Yghf" ` &

D-+) & (& `BYi \Ui gYb

ANTRAG auf FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

- Ja - ich möchte die Tierschutzarbeit von A.S.P.A. friends e.V. regelmäßig mit mind. () €/Jahr in Form einer **SödVWd_ [fY`{WweUZSXf** unterstützen.

Fördermitglieder sind nicht stimmberechtigte Mitglieder sowie Mitglieder unter 18 Jahren. Zu den Mitglieder-
versammlungen sind auch Fördermitglieder eingeladen. : " fXYfa]h[`]YXYf`g]bX`U`YfX]b[g`b]W`h`gh]a a VYfYW`h][h" `8]Y`
Fördermitgliedschaft ist jederzeit formlos kündbar, bereits geleistete Zahlungen werden nicht zurück erstattet.

ANTRAG auf VOLLMITGLIEDSCHAFT

- JA - ich möchte Mitglied im Tierschutzförderverein A.S.P.A. friends e.V. werden. Mit einer Vollmitgliedschaft (mind. ' * €/Jahr) bin ich stimmberechtigt und kann so wesentlichen Einfluss auf das Vereinsgeschehen nehmen.

ANTRAG auf FAMILIENMITGLIEDSCHAFT als Voll oder Fördermitglied

- Ja - wir möchten die Tierschutzarbeit von A.S.P.A. friends e.V. regelmäßig mit mind. (, €/Jahr als **Familienmitglieder** unterstützen.

Mitglied bin ich, mein Partner, sowie unsere Kinder, sofern diese mit mir in häuslicher Gemeinschaft leben.

Name/n:	Geb. am:
Straße:	Tel:
PLZ / Ort:	Email:

- ich zahle meinen Beitrag in Höhe von _____ Euro jährlich**

(Jahresbeitrag Einzelperson mind. ' * ,00 Euro - Familienmitgliedschaft mind. (, ,00 Euro).

Zahlungsarten

- Überweisung über Paypal**

Einzugsermächtigung

bitte bucht meinen Jahresbeitrag von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des TSFV A.S.P.A. friends e.V. verbindlich an

Ort / Datum

Unterschrift