



Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtstag:

Telefon / Telefax:

Mobil / e-Mail:

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft bei **Neufundländer in Not e.V.** ab

Der Mitgliederbeitrag beträgt für

- Erwachsene 30,00 €
- Ehepaare / Familien 45,00 €
(Name(n) Familienmitglieder)
- Jugendliche (ab 16 Jahre) 10,00 €.

Der Mitgliederbeitrag wird überwiesen soll abgebucht werden.

Bankverbindung: Konto BLZ

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Ich / Wir besitze(n) folgende Hunde:

..... Datum Unterschrift Unterschrift Kontoinhaber
(nur bei Lastschriftverfahren)