



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: IBAN

SWIFT-BIC

Kontoinhaber

Ich / Wir besitze(n) folgende Hunde:

.....
Datum Unterschrift

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