

**Antrag auf Mitgliedschaft beim  
Tierschutzverein Fürstenfeldbruck und Umgebung e.V.**

**Holzhofstr. 14, 82256 Fürstenfeldbruck  
Tel.: +49 8141 17910 Fax: +49 8141 26515**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt laut gültiger Satzung 6 €

Bitte um Zusendung einer Spendenquittung ja/nein

Spende € \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein FFB bis auf Widerruf von folgendem Konto

**Beitrag            € 6,00**

**+Spende            € \_\_\_\_\_**

**= Gesamtbetrag € \_\_\_\_\_ abzubuchen**

BLZ, Konto Nr.: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Bank \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_