



Aktiv für Meerschweinchen e.V. | Schlag 19 | 93133 Burglengenfeld  
Telefon 0175/5294991 | E-Mail afm2016@gmx.de | Web www.aktivfuermerschweinchen.de

## MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte die gemeinnützige Arbeit für Meerschweinchen aktiv oder passiv unterstützen. Deshalb werde ich Mitglied im Verein **Aktiv für Meerschweinchen e.V.** und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

### 1. Persönliche Angaben:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

### 2. Art der Mitgliedschaft:

- Normale Mitgliedschaft, jährlicher Beitrag: 15 Euro
- Über eine einmalige Aufnahmegebühr von 5,00 Euro wurde ich informiert
  
- Ich möchte **Aktiv für Meerschweinchen** zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag mit einer jährlichen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € unterstützen.

### 3. Beginn Mitgliedschaft (Bitte geben Sie an, ab wann Sie bei uns Mitglied werden möchten.)

Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

### 4. SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Aktiv für Meerschweinchen e.V./Gläubiger ID: DE17ZZZ00002004362

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_





**Aktiv für Meerschweinchen e.V.** | Schlag 19 | 93133 Burglengenfeld  
Telefon 0175/5294991 | E-Mail afm2016@gmx.de | Web www.aktivfuermerschweinchen.de

Ich ermächtige Aktiv für Meerschweinchen den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag inklusive freiwilliger Spende (wenn angekreuzt) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Aktiv für Meerschweinchen e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Kontobelastung des Betrages von \_\_\_\_\_ € erfolgt jährlich zum 15. Januar oder dem folgenden Geschäftstag.

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN und BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

### 5. Zusätzliche Informationen

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung an und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert werden.

Den ausgefüllten Mitgliedsantrag schicken Sie bitte unterschrieben an:

**Aktiv für Meerschweinchen e.V.**, Schlag 19, 93133 Burglengenfeld

Hinweis: Bei minderjährigen Personen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

