



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Freundeskreis für die Tiere von Aegina und Agistri werden:
Bitte an folgende E-Mail-Adresse: info@faza-aegina.de

Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Jahresbeitrag

- Einzelmitgliedschaft Erwachsene 35,-€/Jahr
- Einzelmitgliedschaft Jugendliche (U18) 15,-€/Jahr
- Familienbeitrag 50,-€/Jahr
- Patenschaft 150,-€/Jahr
- Selbstbestimmter Beitrag

Selbstbest. Beitrag:

- Ich möchte eine Spendenquittung.

Bankverbindung

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Animal Protection Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Animal Protection auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift