



Mitglied im deutschen  
Tierschutzbund

D-90453 Nürnberg  
Cottbuser Str. 12  
( : 0911-6323207  
Fax: 0911-6323208  
Email: TSV-Noris@gmx.de  
Internet: www.Tierschutzverein-Noris.de

# Tierschutzverein - Noris e.V.

Liebe(r) Tierfreund(in) vielen Dank für Ihr Interesse und der Bereitschaft dem Tierschutzverein Noris e.V. mit dem Beitritt als Mitglied zu unterstützen.

## Aufnahmeantrag

**Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im Tierschutzverein Noris e.V.**

Anrede: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Telefon privat \_\_\_\_\_  
Geburt \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

ggf. mit Partner

Anrede: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Telefon privat \_\_\_\_\_  
Geburt \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Bitte in Blockbuchstaben schreiben

Bei **Adressänderungen bitten wir** um kurze Information

Mitgliedsnummer (Feld bitte leer lassen, wird vom Verein vergeben).

Mit der Mitgliedschaft wird die Vereinssatzung in allen Punkten anerkannt. Mit nachstehender Unterschrift versichere ich, dass gegen meine Person kein Verfahren, wegen Verdacht des Verstosses gegen das Tierschutzgesetz anhängig ist oder der Vergangenheit anhängig gewesen war.

### **Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt:**

Vollmitglieder:	€ 22,--	<input type="checkbox"/>	Ich bin Züchter:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ehepaare:	€ 25,--	<input type="checkbox"/>	<b>gewünschte Zahlungsart:</b>		
Schüler / Studenten / Rentner / Behinderte:	€ 16,--	<input type="checkbox"/>	Zahlung per Lastschriftinzugsverfahren		<input type="checkbox"/>
für Jugendliche von 12 bis 18 Jahren:	€ 10,--	<input type="checkbox"/>	Zahlung per Überweisung		<input type="checkbox"/>
für Kinder bis zum 12 Lebensjahr:	frei	<input type="checkbox"/>	Barzahlung / Scheck		<input type="checkbox"/>

zutreffendes bitte ankreuzen

Bankverbindung siehe Fußzeile

Die Entscheidung der Aufnahme obliegt der Vorstandschaft, eine eventl Ablehnung bedarf keinerlei Angabe von Gründen. Zahlung bei Beitritt vom Januar bis einschließlich September innerhalb 2 Wochen nach Bestätigung der Mitgliedschaft. Bei Beitritt ab 01.10. eines Jahres, Zahlung beginnend ab Januar des Folgejahres. Der Tierschutzverein Noris e.V. dient ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten und gemeinnützigen Zwecken. Die Mitgliedschaft kann vom Mitglied jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne Frist gekündigt werden. Einbezahlte Mitgliedsbeiträge werden jedoch nicht (auch nicht anteilig) zurückerstattet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

### **Nutzung des SEPA - Lastschriftverfahren:**

**Helfen Sie uns Kosten sparen und nutzen Sie das risikolose SEPA - Lastschriftverfahren.**

**Dieses ist jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufbar und erlischt bei Austritt aus dem Verein automatisch.** Hierzu bitten wir Sie die auf getrennten Blatt aufgeführte Teilnahmeerklärung auszufüllen und zu unterschreiben. Der Tierschutzverein Noris e.V. veranlasst dann jährlich die Abbuchung des entsprechenden Betrages.

Besuchen Sie uns im Internet:  
[www.Tierschutzverein-Noris.de](http://www.Tierschutzverein-Noris.de)

Bankverbindung  
Volksbank Raiffeisenbank  
Nürnberg e.G.

BIC: GENODEF1N02  
IBAN: DE19760606180003298884



Mitglied im deutschen  
Tierschutzbund

D-90453 Nürnberg  
Cottbuser Str. 12  
( : 0911-6323207  
Fax: 0911-6323208  
Email: TSV-Noris@gmx.de  
Internet: www.Tierschutzverein-Noris.de

# Tierschutzverein - Noris e. V.

**SEPA-Basis Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tierschutzverein Noris e. V. Cottbuser Str. 12 <u><b>D-90453 Nürnberg</b></u>
---

**Wiederkehrende Zahlungen /  
Recurrent Payments**

Die Mitgliedsnummer entspricht der Mandatsreferenz

Gläubiger – Identifikationsnummer(CI/Creditor Identifier) <b>DE03ZZZ00000335632</b>	Mandatsreferenz:
--	------------------

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Tierschutzverein Noris e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Noris e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
--

Kreditinstitut
----------------

BIC:	IBAN: <b>DE</b>
------	--------------------

Ort, Datum	Unterschrift / Zahlungspflichtiger
------------	------------------------------------

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**



Mitglied im deutschen  
Tierschutzbund

D-90453 Nürnberg  
Cottbuser Str. 12  
( : 0911-6323207  
Fax: 0911-6323208  
Email: TSV-Noris@gmx.de  
Internet: www.Tierschutzverein-Noris.de

# Tierschutzverein - Noris e. V.

**SEPA-Basis Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tierschutzverein Noris e. V.  
Cottbuser Str. 12  
**D-90453 Nürnberg**

**Wiederkehrende Zahlungen /  
Recurrent Payments**

Die Mitgliedsnummer entspricht der Mandatsreferenz

Gläubiger – Identifikationsnummer(CI/Creditor Identifier) <b>DE03ZZZ00000335632</b>	Mandatsreferenz:
--	------------------

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Tierschutzverein Noris e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Noris e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:	IBAN: <b>DE</b>
------	--------------------

Ort, Datum	Unterschrift / Zahlungspflichtiger
------------	------------------------------------

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**