



## Ich möchte Mitglied werden

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Second Chance Dogs e.V.**

Der Wortlaut der Vereinssatzung ist mir bekannt. (einzusehen unter [www.sc-dogs.de](http://www.sc-dogs.de) )

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ Ort:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon:	Email:
Datum / Unterschrift:	

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 30,- € für SchülerInnen (ab 14 Jahren)/StudentInnen und Hartz IV-EmpfängerInnen 12,-€

Ich zahle jährlich  30,-€ bzw.  12,- €                      oder mehr \_\_\_\_\_ €

Das Beitragsjahr geht vom 01. Januar bis zum 31. Dezember. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug im März des Folgejahres). Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum 31.12. des laufenden Jahres kündbar. Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Für den Fall, dass mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

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

**Ich möchte außerdem aktiv mitarbeiten als**

- Pflegestelle.
- BetreuerIn von Spendendosen
- Vor- und NachkontrolleurIn
- FahrkettenhelferIn
- VerteilerIn von Aushängen und Flyern
- Flugpate
- Ⓟ Ich möchte den Verein passiv durch meinen Mitgliedsbeitrag unterstützen.**

**Datenschutzhinweis:** Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnungen und Betreuung der Mitgliedschaft erfasst und verarbeitet.