FELIDAE

Tierschutzverein und Katzennothilfe e.V.

JA, ich möchte Ihre Arbeit unterstützen und Mitglied werden !

Der **Mindestbeitrag** für die Mitgliedschaft beträgt derzeit **EUR 30,00 pro Person/Jahr**. Sie können selbstverständlich aber jeden darüber hinausgehenden Betrag selber wählen. Mitgliedsbeiträge sind nach §10b EStG, §9 Abs.1 Nr. 2 KStG und §9 Nr. 5 GewStG wie Spenden abziehbar.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Beruf: _____ Geb.-Datum: _____

e-mail: _____ **Als Jahresbeitrag zahle ich EUR** _____

Mitgliedschaft soll beginnen ab: _____

0 Sollte meinem Mitgliedsantrag entsprochen werden, überweise ich den (anteiligen) Jahresbeitrag innerhalb vier Wochen auf das Konto des Vereins (Bank für Sozialwirtschaft, Konto 8611200, BLZ 550 205 00, IBAN: DE14 5502 0500 0008 6112 00, BIC: BFSWDE31MNZ)

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift

Dürfen wir Sie auf eine aktive Mitarbeit ansprechen? Ja / Nein

Freiwillige Angaben:

Sind Sie Mitglied einer politischen Vereinigung? falls ja, welcher? _____

Sind Sie Mitglied in anderen Tierschutz- bzw. Umweltorganisationen?

Wenn ja, in welchen? _____

Alle Daten unterliegen den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzgesetzes und werden nur für vereinsinterne Zwecke verwandt.

Bitte unterschrieben zurücksenden an:
FELIDAE Postfach 80 04 24 65904 Frankfurt

Über Ihren Antrag wird schnellstmöglichst entschieden