



Aufgenommen in  
Mitgliederverzeichnis unter  
**Mitgliedsnummer:**

\_\_\_\_\_

## *Aufnahmeantrag*

# Tierschutzverein Saalfeld & Umgebung e.V.

Ich bitte um Aufnahme in den Tierschutzverein Saalfeld & Umgebung e.V.

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

Adresse: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

☐ berufstätig (Mitgliedsbeitrag 25,00 € jährlich)

☐ in Rente/ in Ausbildung/Studium (Mitgliedsbeitrag 12,50 € jährlich)

☐ arbeitssuchend (Mitgliedsbeitrag 12,50 € jährlich)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 1,50 €, der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu überweisen an IBAN DE 51 830 503 03 000 000 80 87, Sparkasse Saalfeld

Geworben durch: \_\_\_\_\_

☐ gemäß Datenschutzverordnung DSGVO, willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass meine o.g. Daten innerhalb des Tierschutzverein Saalfeld & Umgebung e.V. gespeichert werden.

Ort & Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antrag genehmigt: \_\_\_\_\_ Stempel:  
(Unterschrift Vorstandsvorsitzender)

