



MITGLIEDSANTRAG

Vorname:		Name:	
Straße/Hausnr.		Plz/Wohnort:	
Geburtsdatum:		Tel.:	
Fax:		Email:	
Handy:		Katzenrasse:	
Ich beantrage die	<input type="checkbox"/> Hauptmitgliedschaft, Jahresbeitrag 45 € <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft, Jahresbeitrag 20 € <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft, Jahresbeitrag 20 €	Bei Eintritt im 2. Halbjahr gilt der halbe Jahresbeitrag.	
Beginn der Mitgliedschaft:		Ich möchte in die Ortsgruppe:	
Datum:		Unterschrift:	

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungspflichtigen:		Kontoinhaber:	
Straße des Zahlungspflichtigen:		Wohnort des Zahlungspflichtigen:	
IBAN:			
Name des Geldinstituts:		BIC:	
Das SEPA-Lastschriftverfahren gilt für:	<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/> Zwingerschutzantrag

Ich ermächtige den Cat Club Germany e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Cat Club Germany e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Ohne Angaben der Kontoverbindung kann der Antrag nicht bearbeitet werden.**

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

Geschäftsstelle	Daten des Gläubigers
Thomas Haase Sebastian-Kneipp-Str. 3 86399 Bobingen E-Mail: geschaeftsstelle@catclubgermany.de	Cat Club Germany e.V. Sparkasse Regensburg IBAN: DE41 7505 0000 0027 0749 70 BIC: BYLADEM1RBG Betreff: Mitgliedsbeitrag