



Antrag auf Mitgliedschaft

| | |
|---------------------|-------|
| Name, Vorname: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |

Ich möchte den Jahresbeitrag in Höhe von 30,00 Euro

- vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich

bezahlen und überweise diesen in oben genannten Zeiträumen auf untenstehendes Konto.

**Tierhilfe Miezkatze e. V.
Frankfurter Volksbank
BLZ: 501 900 00
KTO: 600 168 05 93
IBAN: DE 4650 1900 0060 0168 0593
BIC: FF VB DE FF**

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift