# Maine Coon Hilfe e.V.

Fördermitglied Nr. .....
(wird vom Verein ausgefüllt)

| | |
|---|---|
| Mitgliederverwaltung: | Monika Schammler<br>Carl-Orff-Str. 9<br>91595 Burgoberbach<br>Fon 09805/932054<br>moni@maine-coon-hilfe.de |

**Hiermit beantrage ich die Förder-Mitgliedschaft in der MCH e.V. ab: .....**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name: | | Vorname: | |
| PLZ, Ort: | | Straße: | |
| Fon / Fax | | E-Mail: | |
| Geb.-Datum: | | Beruf:<br>(freiw. Angabe) | |
| Wunschtext für Button (z. B. Zwingername, Name der HP): | | | |

**Ich möchte werden:** ☐ **Fördermitglied**
**Jahresbeitrag:** ☐ **30,- Euro** ☐ **40,- Euro** ☐ **50,- Euro** ☐ **……. Euro**
**Ich bezahle:** ☐ **per Bankeinzug**

Die Mitgliedschaft gilt ein Jahr und verlängert sich automatisch, wenn sie nicht einen Monat vor Ablauf der Jahresfrist durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstandes gekündigt wird.

Ich erkenne die jeweiligen Satzungen und Bestimmungen an.

..... .....
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen der Maine Coon Hilfe e.V. mittels Lastschrift**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Maine Coon Hilfe e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein Kreditinstitut an, die von der Maine Coon Hilfe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte mein/unser Kreditinstitut die Lastschrift nicht ausführen, trage ich die Kosten, die der Maine Coon Hilfe e.V. dadurch entstehen.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vorname und Name<br>d. Kontoinhabers: | | Name und Sitz<br>d. Kreditinstituts: | |
| Straße und Haus-Nr.<br>d. Kontoinhabers: | | IBAN<br>d. Kreditinstituts: | |
| Postleitzahl und Ort<br>d. Kontoinhabers | | BIC<br>d. Kreditinstituts: | |
| Datum, Ort: | | Unterschrift: | |

**Bankverbindung:**
**Maine Coon Hilfe e. V., Raiffeisenbank Roth-Schwabach**
**IBAN: DE47 7646 0015 0000 5261 93, BIC: GENODEF1SWR**
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12 ZZZ 000000 37389**