

Antrag auf Mitgliedschaft im VdRD e.V.
VdRD Verein der Rattenliebhaber und -halter in Deutschland e.V.
c/o Katharina Groß - Hedwigstraße 12 - 04315 Leipzig



Ich möchte den VdRD e.V. bei seiner Tierschutzarbeit für Ratten mit meiner Mitgliedschaft unterstützen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ : _____ Ort: _____

Geb.: ____ / ____ / ____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeiträge:

- Einzelmitgliedschaft 36 € im Kalenderjahr
- Familienmitgliedschaft 45 € im Kalenderjahr
- Ermäßigter Beitrag 24 € im Kalenderjahr
(Schüler, Studenten, Auszubildende, Rentner, ALGII Empfänger)

Ich möchte Mitglied werden (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Ich zahle den ermäßigten Beitrag (bitte den erforderlichen Nachweis beilegen)

Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft zusammen mit:

Name, Vorname: _____

Geb.: ____ / ____ / ____

E-Mail: _____

Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Kalenderjahres kündigen kann. Sollte ich dies nicht tun, verlängert sie sich automatisch um ein weiteres Jahr.

Ort / Datum Unterschrift/en

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Adresse an Mitglieder des VdRD e.V. weitergegeben und meine Daten zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert werden.

Lastschriftmandat für VdRD e.V.
VdRD Verein der Rattenliebhaber und -halter in Deutschland e.V.
c/o Katharina Groß - Hedwigstraße 12 - 04315 Leipzig



Gläubiger ID des VdRD: DE56ZZZ00001159372

Mandatsreferenznr. _____
(wird vom VdRD ausgefüllt)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ : _____ Ort: _____

Geb.: ____ / ____ / ____

E-Mail: _____

Lastschriftmandat

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

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort / Datum Unterschrift

Bankverbindung VdRD e.V.:
Deutsche Bank
BIC: DEUTDEDBFRA
IBAN: DE71 5007 0024 0302 4544 00