



**Tierschutzverein**  
Delmenhorst  
und Umgebung e.V.

**Tierschutzverein Delmenhorst und  
Umgebung e.V**  
Schillbrok 5  
27755 Delmenhorst  
Tel. (0 42 21) 6 89 01 50

Wir suchen:

100 Menschen, die uns mit 5 Euro im Monat unterstützen.	<b>A K T I O N</b> <b>100 x 5</b>
Sind Sie dabei?	

Ich mache mit !!! -- Persönliche Daten:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Ja, ich möchte monatlich spenden (bitte ankreuzen):**

€ 5,--     € 10,--     € 20,--     € \_\_\_\_\_ (anderer Betrag, bitte eintragen)

**Bitte senden Sie mir am Jahresende eine Spendenquittung zu:**

ja       nein

**Gewünschte Zahlungsform (bitte ankreuzen):**

Ich richte ab \_\_\_\_\_ einen Dauerauftrag zugunsten des  
Tierschutzvereins Delmenhorst ein. Die Kontoverbindung lautet:

Bank: Lz0	Landessparkasse zu Oldenburg
BLZ: 280 501 00	BIC: SLZODE22XXX
Konto: 030 417 430	IBAN: DE15 2805 0100 0030 4174 30

oder

Ich erteile Ihnen ab \_\_\_\_\_ ein SEPA-Mandat (Einzugsermächtigung).  
Siehe separater Abschnitt nächste Seite!  
{Die Einzugsermächtigung kann Ich monatlich widerrufen.}

**Mein Name darf auf die öffentliche Spenden-Liste:**

ja       nein

**SEPA-Lastschriftmandat**  
(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV Delmenhorst:	DE60ZZZ00000750833
Mandatsreferenz:	- wird gesondert mitgeteilt, weil sie Ordnungsmerkmale enthält, die erst nach Eingang Ihres Mandats festgelegt werden.

Ich ermächtige den Tierschutzverein Delmenhorst, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Delmenhorst 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.

Kreditinstitut:	
BLZ:	
BIC:	
Konto-Inhaber:	
Konto-Nr.:	
IBAN:	

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort	Datum	Unterschrift <i>(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)</i>

*(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)*

Bitte das Blatt gedrittelt falten und mit Fensterumschlag DIN lang freigemacht verschicken!

Tierschutzverein Delmenhorst  
und Umgebung e.V.  
Schillbrok 5  
27755 Delmenhorst