



## Mitgliedsantrag

Ich/Wir möchten Mitglied der Tierschutzgruppe Oldenburg Land e.V. werden.

---

*Vor- und Nachname*

---

*Straße und Hausnummer*

---

*Postleitzahl und Ort*

---

*Telefon*

---

*eMail-Adresse*

---

*Geburtsdatum*

Ich/Wir unterstützen die TSG OL ab \_\_\_\_\_ mit einem Jahresbeitrag

als Einzelperson mit € 30,00 oder Betrag \_\_\_\_\_

als Paar/Familie mit € 40,00 oder Betrag \_\_\_\_\_

als Schüler/Azubi mit € 6,00 oder Betrag \_\_\_\_\_

---

*Datum*

---

*Unterschrift (bei Minderjährigen auch die  
des Erziehungsberechtigten)*

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die TSG OL bis auf Widerruf den Beitrag jährlich zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen.

---

*Kontoinhaber*

---

*IBAN*

---

*BIC*

---

*Name des Kreditinstituts*

Bitte teilen Sie uns Adress- oder Kontoänderungen unverzüglich mit.