



Fördermitglied

Hiermit beantrage ich die Förder-Mitgliedschaft beim Katzenschutzverein

Pflegi-Dickie e.V.® ab:

.....
Name Vorname Geb.-Datum

.....
PLZ Wohnort Straße

.....
Telefon * Beruf *

.....
Email-Adresse * Telefon geschäftlich *

Ich willige ein, dass der Verein mir ab und zu eine E-Mail zur Information zuschickt.

* = freiwillige Angabe

Ich erkenne die jeweiligen Satzungen und Bestimmungen an.

Ich möchte werden: **Fördermitglied**

Jahresbeitrag: **10,- Euro** **20,- Euro** **30,- Euro** **..... Euro**

Ich bezahle: **per Überweisung innerhalb 10 Tagen**

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

Die Mitgliedschaft gilt ein Jahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht drei Monate vor Ablauf der Jahresfrist gekündigt wird.