



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

Geburtstag: .....

Telefon / Telefax: .....

Mobil / e-Mail: .....

---

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft bei **Neufundländer in Not e.V.** ab .....

---

Der Mitgliederbeitrag beträgt für

Erwachsene 30,00 €

Ehepaare / Familien 45,00 €

.....  
(Name(n) Familienmitglieder)

Jugendliche (ab 16 Jahre) 10,00 €.

Der Mitgliederbeitrag  wird überwiesen  soll abgebucht werden.

Bankverbindung: IBAN .....

SWIFT-BIC .....

Kontoinhaber .....

---

Ich / Wir besitze(n) folgende Hunde: .....

---

.....  
Datum                      Unterschrift

.....  
Unterschrift Kontoinhaber  
(nur bei Lastschriftverfahren)