Tierschutzverein Pfaffenhofen und Umgebung e.V.
www.tierherberge-paf.de

An der Weiberrast 2
85276 Pfaffenhofen
Tel. 08441 49 02 44
Fax 08441 49 02 45

gemeinnütziger Verein

Mitgliedsnummer wird vom Verein eingetragen

Antrag auf Mitgliedschaft

☐ Einzeln ☐ Familie (**bitte Namen und Geb.-Datum auf Rückseite notieren**) ☐ Kinder und Jugendliche

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Tierschutzverein Pfaffenhofen und Umgebung e.V.

Name	Vorname(n)	Geb.-Datum

Straße	PLZ	Ort

Telefon	E-Mail-Adresse	Beruf

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt:

☐ Einzeln 30,-- € **☐ Familie 60,-- €** **☐ Kinder/Jugendliche 15,00 €**

oder ☐ **40**,-- € ☐ **50**,-- € ☐ **60**,-- € ☐ **70**,-- € ☐ **80**,-- € ☐ **90**,-- € ☐ **100**,-- € ☐ _____ €

Ort/Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname) Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Nach Bearbeitung Ihres Antrags erhalten Sie eine Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft, eine Kopie des Mitgliedsantrags, sowie die Vereinssatzung.

☐ Ich bin an aktiver Mitarbeit im Tierschutzverein interessiert.

- - - -