**Antrag auf Mitgliedschaft**

Ja, ich möchte Mitglied bei **KIS Ruhr e.V.** Katzen Informations- und Schutzverein werden.

Der Jahresbeitrag beträgt 30 €.

Vorname:

Name:

Strasse:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

* Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für Vereinszwecke anderen Mitgliedern mitgeteilt werden.
* Nein, ich möchte nicht, dass meine Kontaktdaten für Vereinszwecke anderen Mitgliedern mitgeteilt werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den **KIS Ruhr** Katzen Informations- und Schutzverein, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 30 € von meinem Konto abzubuchen.

|  |  |
| --- | --- |
| Konto Nr.: |  |
| BLZ: |  |
| Bank: |  |
| Kontoinhaber: |  |

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort und Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)