



Katzenschutzbund Düsseldorf e.V. Cat-Sitter-Club

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katzenschutzbund Düsseldorf e.V.

Name:		Vorname:			
Straße:		Haus-Nr.:			
Wohnort:		PLZ:			
Geburtsdatum:		weibl.	☐	männl.	☐
Telefon:		Mobil:			
E-Mail:					

Möchten Sie den Verein aktiv unterstützen? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, wie:

Ich möchte an einer Futterstelle mithelfen Ja ☐ Nein ☐

Ich möchte bei Fangaktionen mithelfen Ja ☐ Nein ☐

Ich könnte Fahrdienste übernehmen Ja ☐ Nein ☐

Ich könnte mich wie folgt einbringen:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Katzenschutzbund Düsseldorf als verbindlich an. Gemäß Vereinssatzung ist der Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig, er muss gegenüber dem Vorstand drei Monate vorher schriftlich erklärt werden.

**Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten im IT-System des KSB Düsseldorf zur Mitglieder-
verwaltung gespeichert und ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederbetreuung verwendet werden.
Ich habe die Datenschutzrichtlinien des KSB zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Insbesondere
bin ich über mein jederzeitiges Widerrufsrecht informiert worden.**

**Ich erkläre, dass ich die Satzung des KSB sowie die Datenschutzrichtlinien (im Internet unter
«www.katzenschutzbund-duesseldorf.de») gelesen und verstanden habe. Ich habe jederzeit die
Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.**

Datum: Unterschrift

Die folgende Seite muss auch ausgefüllt werden.

Katzenschutzbund Düsseldorf e.V. - Vorsitzende Sonja Meier – VR 5609
Geschäftsstelle: Im Kämpchen 13, 40549 Düsseldorf – Telefon: 0211 – 66 32 06
E-Mail: kontakt@katzenschutzbund-duesseldorf.de – www.katzenschutzbund-duesseldorf.de
Bankverbindungen: Stadtparkasse Düsseldorf IBAN: DE59 3005 0110 0019 1142 63 BIC: DUSSEDDXXX

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Katzenschutzbund Düsseldorf e.V. , den Jahresbeitrag in Höhe von € Mindestbeitrag 24 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Katzenschutzbund Düsseldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Bankname:

BIC*:

IBAN*

Ort und Datum

Unterschrift

Zahlungstermin:

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum Beitrittsdatum abgebucht bzw. fällig.

*) Hinweis zu IBAN und BIC:

Ihre IBAN (=International Bank Account Number) und Ihren BIC (Bank Identifier Code) finden Sie unter anderem auf Ihrer EC-Karte und auf Ihren Kontoauszügen. Bitte geben Sie in obige Felder ausschließlich die neuen SEPA-Nummern IBAN und BIC ein und keine Bankleitzahlen oder Kontonummern im alten Format. Andernfalls wäre das Lastschriftmandat nicht gültig.