ÄRZTEINITIATIVE
GEGEN MASSENTIERHALTUNG

**Ärzte gegen Massentierhaltung**
**Dr. Peter Sauer**
**Stader Str. 14**

**28205 Bremen**

## Mitgliedsantrag

-

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „**Ärzte gegen Massentierhaltung“** als Ordentliches Mitglied ☐ / als Fördermitglied ☐.

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu deren Einhaltung. Die Mitgliedschaft kommt mit der satzungsgemäßen Aufnahme in den Verein durch Vorstandsbeschluss zustande.

| | |
|---|---|
| Titel: | |
| Vorname: | |
| Nachname: | |
| Beruf: | |
| Straße, Nr.: | |
| PLZ Ort: | |
| Email: | |

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein jederzeit widerruflich, die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von folgendem Girokonto abzubuchen. Der Jahresbeitrag 2015 beträgt 30 EUR.

| | |
|---|---|
| Name der Bank: | |
| IBAN bzw. Kto.-Nr. | |
| BIC bzw. BLZ | |
| Name des Kontoinhabers: | |

Ort Datum Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz: Die angegebenen Daten werden ausschließlich zu Zwecken der Vereinsführung verarbeitet und nicht an unbefugte Dritte weitergegeben.