Der PaderFutterNapf e.V. ist ein gemeinnütziger Verein. Mit Bescheid vom 26.02.2016 und zuletzt vom 27.01.2022 ist dem Verein die Gemeinnützigkeit vom Finanzamt Paderborn erteilt worden. Sollten Sie für Ihre Spende eine Zuwendungsbescheinigung benötigen, sprechen Sie uns bitte an.

Rücksendung an:

PaderFutterNapf e.V.
Alte Torgasse 10
33098 Paderborn

E-Mail: info@paderfutternapf.de

Sparkasse Paderborn-Detmold Konto:
10 10 06 58 76
BLZ: 476 501 30
IBAN: DE98 4765 0130 1010 0658 76
BIC: WELADE3LXXX

Volksbank Paderborn-Höxter-Detmold
Konto: 87 35 34 81 00
BLZ: 472 601 21
IBAN: DE93 4726 0121 8735 3481 00
BIC: DGPBDE3MXXX

Amtsgericht Paderborn VR 3292
Steuernummer: 339/5777/0892

Mitgliedsantrag

Änderungsmitteilung

PaderFutterNapf e.V.
Paderborner Futter-Hilfe für Tiere

www.paderfutternapf.de

PaderFutterNapf e.V.

☐ **Ja, ich will Mitglied im PaderFutterNapf e.V. werden!**

☐ **Meine persönlichen Daten haben sich geändert!**

Ich kann diese Mitgliedschaft drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich ohne die Angabe von Gründen kündigen.

Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefon

Telefon Mobil

☐ Erwachsene

☐ Familien (2 Erwachsene und Kinder im selben Haushalt)

☐ Azubis, Schüler, Studenten, Rentner, Pensionäre, SGB-II/XII-Empfänger

☐ Fördermitglieder (ab 50,00€/Jahr) - Zahlung durch Einzel-Überweisung/Dauerauftrag. Es erfolgt kein Einzug

☐ Aktiv

☐ Passiv

Unter aktiver Mitgliedschaft versteht man die regelmäßige Beteiligung (min. 1x im Quartal) an Futterausgaben, Infoständen und weiteren Aktivitäten des Vereins.

Ort

Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des Erziehungsberechtigten

PaderFutterNapf e.V.
Alte Torgasse 10, 33098 Paderborn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62PFN00001899471

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:
(wird automatisch vergeben

Ich ermächtige den PaderFutterNapf e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag (gem. akteuller Beitragsordnung) am ersten Werktag im Mai von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PaderFutterNapf 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name und Sitz des Kreditinstitutes

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers