

\* Gleich am PC oder ausdrucken & manuell ausfüllen, oben & unten unterschreiben & dann per Post, Mail oder Fax an uns – DANKE! \*

BRH-Rettungshundestaffel Oberschwaben e. V.



Antrag auf  
bei der

# FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Rettungshundestaffel Oberschwaben e. V.

Firma / Institution  
(bei juristischer Person)

Name, Vorname (Kontakt)

Mail

Telefon

Straße, HNr

PLZ, Ort

Eintrittsdatum

Mein/Unser FÖRDERBE(I)TRAG pro Jahr

€

Ort, Datum

Unterschrift / bei Firmen ggf. Stempel

## SEPA Mandat

1tüten & per Post

Rettungshundestaffel Oberschwaben  
Tobelgasse 13, 88368 Bergatreute

1fach per Fax

0751 / 95149948

1scannen & per Mail

orga@rettungshunde-oberschwaben.de

Zahlungs

Rettungshundestaffel Oberschwaben e. V., Tobelgasse 13, 88368 Bergatreute

empfänger

Gläubiger-ID-Nr. DE1311200001898316 | Mandatsreferenz (wird baldigst mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/n die Rettungshundestaffel Oberschwaben e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Rettungshundestaffel Oberschwaben e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname

Strasse, HNr

PLZ, Ort

Bank / Sparkasse

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber / bei Firmen ggf. Stempel