

MITGLIEDSANTRAG

Haustier-Notdienst



Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim 24h-Haustiernotdienst

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Wohnort
Telefon	E-Mail Adresse

Angaben zum Tier:

Name	Tierart, Rasse
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum/Chipnummer
Kastriert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bekannte Erkrankungen	

Mitgliedsbeitrag (Zahlungsweise):

monatlich (12,75 EUR 25,00 EUR)

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB's (siehe Rückseite)

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der Mitgliedsbeiträge:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48 4304 0036 0213 7263 00 Mandatsreferenz : Mitglied

Ich ermächtige die 24h-Haus-Tier-Notdienst GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 24h-Tier-Notdienst GmbH 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sondervereinbarung:	
Name, Vorname (Kontoinhaber)	IBAN
BIC	Datum/Unterschrift