

Antrag auf Patenschaft Mitgliedschaft

beim Tierschutzverein Marktoberdorf und Umgebung e.V., Engratsrieder Str. 2, 87616 Marktoberdorf

Vorname, Name _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Katze Hund Kleintier Name des Tieres: _____

Bitte buchen Sie die Mitgliedsbeträge (jährlich Einzel 39 €, Familie 49 €, Jugendliche 12 €) von meinem Konto ab:

Bank _____

IBAN _____ BIC _____

Zusätzliche einmalige
Spende i.H. V.: _____ Datum,
Unterschrift _____