



## Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Tierschutzverein Lübecke und Umgebung e.V..

---

Name / Vorname

---

Straße/PLZ/Ort

---

Telefon

Geburtsdatum

---

E-Mail

Den Mitgliedsbeitrag von 20,00 € überweise ich binnen 4 Wochen nach Erhalt der Aufnahmebestätigung auf das Vereinskonto, in den darauffolgenden Jahren jeweils bis zum 31.März.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit, mit einer Frist von 3 Monaten zum Ablauf eines Kalenderjahres gekündigt werden.

---

Datum

---

Unterschrift



Tierschutzverein Lübecke  
und Umgebung e.V.  
Heuweg 141  
32312 Lübecke

Telefon: 05741 - 7472  
Mail: [post@tierheim-luebecke.de](mailto:post@tierheim-luebecke.de)  
St.-Nr.: 331/5851/0073

Spendenkonto:  
Bank: Sparkasse Minden-Lübecke  
IBAN: DE46 4905 0101 0000 0026 26  
BIC: WELADED1MIN