



Bitte ankreuzen

## Ja, ich werde Mitglied im Tierschutzverein Fürstenwalde und Umgebung e.V.

Jahresgebühr: 50 € / ermäßigt 35 €

Name .....

Vorname .....

Telefon .....

Geb. Dat. ....

Jahresgebühr .....

Tierhalter /Tierart .....

Plz, Ort .....

Straße .....

---

Datum/ Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 16 Jahren, Unterschrift der Eltern)

**Tierschutzverein Fürstenwalde und Umgebung e.V.**  
**15517 Fürstenwalde, Buchholzer Chaussee 1a**

Spendenkonto: Sparkasse Oder-Spree: IBAN: DE47170550503291554964

BIC: WELADED1LOS