

Geschäftsstelle der TVT e.V.
Frau Silke Pahlitzsch
Bramscher Allee 5
49565 Bramsche

Beitrittsantrag

*Bitte drucken Sie diesen Antrag aus, füllen ihn dann aus und unterschreiben ihn! Bitte senden Sie uns den Antrag per Post zu oder per Fax: (0 54 68) 92 51 57!
Danke!*

Ich möchte Mitglied der Tierärztlichen Vereinigung für Tierschutz e. V. werden.
Die Satzung der TVT habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

- Ordentliches Mitglied (Bitte legen Sie Ihrem Antrag eine Kopie Ihrer Approbationsurkunde oder Ihres Tierärzteausweises bzw. Ihrer Immatrikulationsbescheinigung bei.) Fördermitglied

Nachname Vorname, Titel
Straße, Hausnummer PLZ, Ort
Geburtsdatum Telefon Email

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-ID DE62ZZZ00000430600 - Mandatsreferenz = TVT-Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Tierärztliche Vereinigung für Tierschutz e. V., den Mitgliedsbeitrag jährlich im Februar von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TVT e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name) BIC IBAN

Datum Unterschrift

Zum Datenschutz:

Die TVT speichert Ihre Daten elektronisch. Ihre Daten werden nur an Mitglieder zur Verfolgung der Vereinsziele weitergegeben. Durch eine absolute, ausdrückliche Sperranweisung an die Geschäftsstelle können Sie auch dies untersagen.

Ich bin zur **aktiven Mitarbeit** bereit: *(bitte ankreuzen)*

ja, und zwar im Arbeitskreis:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nutztierhaltung | <input type="checkbox"/> Kleintiere | <input type="checkbox"/> Betäubung und Schlachtung |
| <input type="checkbox"/> Tierversuche | <input type="checkbox"/> Tiertransporte | <input type="checkbox"/> Wildtiere und Jagd |
| <input type="checkbox"/> Zirkus und Zoo | <input type="checkbox"/> Zoofachhandel | <input type="checkbox"/> Tiere im sozialen Einsatz |
| <input type="checkbox"/> Pferde | <input type="checkbox"/> Ethik | |

nein, zurzeit leider nicht möglich

Beschäftigung: *(bitte Zutreffendes ankreuzen)*

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Praxis | <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst |
| <input type="checkbox"/> Universität | <input type="checkbox"/> a. D., Ruhestand | <input type="checkbox"/> Student/in der Tiermedizin |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | |

Newsletter: *(bitte ankreuzen)*

- Ja, bitte senden Sie mir aktuelle Infos der TVT an meine oben genannte Email-Adresse.
 Nein, bitte senden Sie mir zzt. keine aktuellen Infos per Email zu.