

Beitrittserklärung
zur Gemeinschaftshilfe Westfälisch-Lippischer Tierärzte

Name: _____ Vorname: _____

Ich trete hiermit der Gemeinschaftshilfe Westfälisch-Lippischer Tierärzte (GH) bei und verpflichte mich, im Falle des Ablebens eines Mitgliedes der GH eine Umlage von 10,00 Euro zu entrichten.

Eine Umlagenvorauszahlung für die ersten 10 Sterbefälle unter den Mitgliedern der GH in Höhe von 100,00 Euro wird seitens der Tierärztekammer Westfalen-Lippe durch die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates eingezogen.

Empfangsberechtigter in meinem Todesfall:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ geboren am: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Tierärztekammer Westfalen-Lippe, Goebenstr. 50, 48151 Münster

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen der Umlagequoten zur Gemeinschaftshilfe Westfälisch-Lippischer Tierärzte bei Fälligkeit zulasten meines Kontos

bei der _____

IBAN.: _____ BIC: _____

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes