

An die
Stuttgarter Tierärztliche Gesellschaft e.V.
Geschäftsstelle im CVUA Stuttgart
Schaflandstr. 3/2
70736 Fellbach



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Stuttgarter Tierärztlichen Gesellschaft e.V.
Geschäftsstelle im CVUA Stuttgart, Schaflandstr. 3/2, 70736 Fellbach

.....
.....

Name und genaue Anschrift (evtl. Stempel)

Einladungen an Mail-Adresse:

.....
.....

Ort, Datum, Unterschrift

STUTTGARTER TIERÄRZTLICHE GESELLSCHAFT e.V.
SCHAFLANDSTR. 3/2,
70736 FELLBACH
IBAN: DE49 6005 0101 0002 0245 34 BIC: SOLADEST600

Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00000479662
Mandatsreferenz STG _____ (wird von der Stuttg. Tierärztl. Ges. e.V. vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stuttgarter Tierärztliche Gesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stuttgarter Tierärztlichen Gesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift