



Tellington TTouch® Verein Deutschland e.V.,
1.Vors. Susanne Salzmann,
Konstantinstr.3, D - 53179 Bonn
Internet: www.tellington-methode.de
Administration und Buchhaltung: buha@tellington-methode.de

Bitte schicken an:
Elke Granzin, Konstantinstr.3,
D-53179 Bonn
buha@tellington-methode.de

**Beitrittserklärung als „Freund des Tellington TTouch®“(Fördermitglied)
des Tellington TTouch® Vereins Deutschland e.V.**

Vorname/Titel

Familiename

Straße/Nr.

Postleitzahl/Ort

Telefon (unbedingt erforderlich)

E-Mail (unbedingt erforderlich)

Homepage

Geburtsdatum

Beruf



Tellington TTouch® Verein Deutschland e.V.,
1.Vors. Susanne Salzmann,
Konstantinstr.3, D - 53179 Bonn
Internet: www.tellington-methode.de
Administration und Buchhaltung: buha@tellington-methode.de

Beitrittserklärung

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens € 50, inklusive des viermal jährlich erscheinenden Tellington-Magazins.

Hiermit trete ich dem Tellington TTouch® Verein Deutschland e.V. bei und unterstütze ihn regelmäßig mit einem jährlichen Betrag von

€ 50,- (Mindestbeitrag)

€ 60,-

€ 75,-

€ 100,-

Ich möchte den Rundbrief per E-Mail erhalten und über die Aktivitäten des Vereins informiert werden

Ich möchte das Tellington-Magazin vierteljährlich per Post zugesandt bekommen.

Ich bin an der Arbeit des Vereins interessiert, weil ich ...

...Tierbesitzer/in bin Tierart/en: _____

...die Arbeit schätze und unterstützen möchte.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum, Ort und Unterschrift



Tellington TTouch® Verein Deutschland e.V.,
1.Vors. Susanne Salzmann,
Konstantinstr.3, D - 53179 Bonn
Internet: www.tellington-methode.de
Administration und Buchhaltung: buha@tellington-methode.de

Einzugsermächtigung:

Tellington TTouch® Verein Deutschland e.V.,
Konstantinstr.3, D-53179 Bonn
E-Mail: buha@tellington-methode.de
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000553729
Mandatsreferenz: wird später vergeben

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tellington TTouch® Verein Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tellington TTouch® Verein Deutschland e.V 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.
Zahlungsart: wiederkehrend

Vorname und Familienname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift