



International Cat World e.V.

Mitgliedsantrag/Request of membership

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen/ Please fill in in block letters)

Anette Koch
Unterer Steinbecker Weg 9A,
D - 32108 Bad Salzuflen
Tel.Nr. +495222 – 13235
anette-koch@internationalcatworld.eu

Bitte nicht ausfüllen!

Please do not fill out

ID-No.: _____

Nachname/Last name

Vorname/First name

Straße/Street

PLZ/ZIPCode

Ort/City

Land/Country

Geburtsdatum/Date of Birth

Telefon/Phone

Handy /mobile phone

e-mail

Gebühren/Fees:

Jahresmitgliedsbeitrag für/Annual membership fee for:

Ordentliches Mitglied/Full membership 50,- €

Familienmitglied/Family membership 25,- €

Passives Mitglied/Passive membership 25,- €

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft/ I apply for the following type of membership:

- ☐ Ordentliches Mitglied/Full membership
☐ Familienmitglied/Family membership
☐ Passives Mitglied/Passive membership

☐ Ich beantrage die Zwingerübernahme/
Transfer existing catteryname

Zwingername /Catteryname

☐ Ich beantrage Neuregistrierung (3 Vorschläge)/
New cattery registration (3 suggestions)

Ich züchte folgende Katzenrassen/I am a breeder of the following cat breeds

Ort/City

Datum/Date

Unterschrift/ Signature

Bitte zahlen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Bankverbindung/Banking Account:

International Catworld eV Commerzbank

IBAN: DE 61 4764 0051 0344 5459 00 BIC:

COBADEFFXX



International Catworld e.V.

Anette Koch, Unterer Steinbecker Weg 9a, D-32108 Bad Salzuflen
Tel.-Nr. +49 5222 13235 eMail: anette.koch@internationalcatworld.eu

SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den International Catworld e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.
2. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den International Catworld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom International Catworld 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.

Name des Mitglieds:

Name der Cattery:

Anschrift des Mitglieds:

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied):

IBAN

BIC

Name der Bank:

Ort und Datum

Unterschrift