

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

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)

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

.....  
Datum, Ort und Unterschrift