Tierschutzverein Trier und Umgebung e.V.
Heidenberg 1 I D-54294 Trier-Zewen

Telefon 0651-9983338
Telefax 0651-9980759

buero@tierheim-trier.de
www.tierheim-trier.de

Mitglied im deutschen Tierschutzbund e.V.

AKTIV MIT DABEI – Ehrenamt im Tierschutzverein Trier und Umgebung e. V.

KATZENKUSCHLER/IN	☐	Ja, ich möchte Katzenkuschler/in werden (nur für Vereinsmitglieder)
ORGA-TEAM	☐	Ja, ich möchte aktiv bei Festen, Infoständen und Tierheim-aktionen helfen.
KUCHENBÄCKER/IN	☐	Ja, ich würde gerne die Feste und Events des Tierheims mit Kuchen etc. unterstützen.
HANDARBEITSGENIE	☐	Ja, ich bastele und handarbeite sehr gerne.
GELÄNDEPFLEGE	☐	Ja, ich bin handwerklich begabt und könnte helfen.
MITHILFE BEI DER TIERPFLEGE	☐	Ja, ich würde gerne bei der Tierpflege mithelfen, besonders im Bereich O Kleintier O Katze
JUGENDGRUPPE	☐	Ja, ich interessiere mich für die Jugendgruppe und möchte weitere Informationen.
KONTAKTAUFNAHME	☐ ☐	ich möchte per WhatsApp informiert werden ich möchte per Mail informiert werden
KONTAKTDATEN		Name, Vorname: _____ Adresse: _____ Mail: _____ Tel.: _____ Handy: _____
VIELEN DANK		Vielen Dank für die Bereitschaft, uns und die Tiere tatkräftig zu unterstützen. Wir bitten um Verständnis, dass für alle ehrenamtlichen Tätigkeiten auf dem Tierheimgelände eine gültige Tetanusimpfung bestehen muss. Zudem muss für das Katzenkuscheln aus Versicherungsgründen eine Mitgliedschaft im Tierschutzverein Trier und Umgebung e.V. bestehen.
DATENSCHUTZERKLÄRUNG		Ich bin einverstanden, dass der Tierschutzverein Trier und Umgebung e.V. folgende Daten zur internen Nutzung speichert: Name, Vorname, Adresse, Mailadresse, Tel-/Handynummer
DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG		☐ Ich bin einverstanden, dass oben genannte persönliche Daten zur internen Nutzung gespeichert werden. ☐ Mir ist bekannt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann und die Daten dann umgehend gelöscht werden. ☐ Ich bin einverstanden, dass ich Informationen über den Tierschutzverein Trier und Umgebung e. V. per Post und/oder E-Mail erhalte. (Mitgliederzeitung / Newsletter)

Datum, Ort _____ Unterschrift _____