

**Förderverein
Freunde des Tierparks Sababurg e.V.**

Sababurg 1
34369 Hofgeismar
Tel.: 05671-76649910
Fax: 05671-76649999



Aufnahmeerklärung

Ich möchte Mitglied im „**Förderverein Freunde des Tierparks Sababurg e.V.**“
werden. Meine Mitgliedschaft soll ab sofort oder zum 1. Januar 20 beginnen.

Familienname, Vorname, Firma, Verein, Institution

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ich ermächtige den „**Förderverein Freunde des Tierparks Sababurg e.V.**“
widerruflich, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

..... 35,00 € für eine Einzelmitgliedschaft

..... 65,00 € für eine Familienmitgliedschaft (Eltern mit ihren Kindern)
Bitte füllen Sie auch Seite 2 des Aufnahmeantrages aus.

..... 150,00 € für die Mitgliedschaft von Firmen, Institutionen

Bis zum 31. März jeden Jahres im Wege der Einzugsermächtigung von meinem
Konto bei:

Geldinstitut

IBAN

BIC

im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Förderverein
Freunde des Tierparks Sababurg e.V.**

Sababurg 1
34369 Hofgeismar
Tel.: 05671-76649910
Fax: 05671-76649999



Angaben zur Familie.

Nur auszufüllen bei einer Familienmitgliedschaft.

Bitte füllen Sie den Antrag mit DRUCKBUCHSTABEN aus.

| | | |
|---------------------------------|-------------|-------------|
| Name | Mann | Frau |
| Vorname | Mann | Frau |
| Geburtsdatum | Mann | Frau |
| Straße | | |
| PLZ / Ort | | |
| Telefon Nr. | | |
| Name Kind 1 / Geb. Datum | | |
| Name Kind 2 / Geb. Datum | | |
| Name Kind 3 / Geb. Datum | | |
| Name Kind 4 / Geb. Datum | | |
| Name Kind 5 / Geb. Datum | | |