

Aufnahmeantrag



Ich/Wir möchte/n Mitglied im Förderverein Tierpark Nordhorn e.V. werden.

Die Mitgliedschaft soll ab sofort ab 1. Januar 20 beginnen

Name, Vorname Geburtsdatum

Firma / Verein / Institution

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Für Familienmitgliedschaften werden Angaben zu allen Familienmitgliedern benötigt:

Name, Vorname (Ehegatte) Geburtsdatum

Kinder bis einschließlich 17 Jahren:

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit je Kalenderjahr (zutreffenden Betrag bitte ankreuzen)

- 55,00 Euro** für Einzelmitglieder
- 49,00 Euro** für Einzelmitglieder ab 65 Jahren (nur auf Anfrage, Frührentner bitte Kopie des Ausweises beilegen)
- 110,00 Euro** für Familien (Eltern mit eigenen Kindern bis 17 Jahre – incl. Hund)
- 160,00 Euro** für Firmen, Vereine, Institutionen u. a.
- 36,00 Euro** für die passive Mitgliedschaft (ohne freien Eintritt in den Tierpark)
- Ich/Wir möchte/n mehr für den Verein tun. Die Mitgliedschaft ist mir/uns **Euro** wert.

Hinweis zum Datenschutz:

Mit dieser Erklärung geben Sie uns Ihr Einverständnis, Ihre personenbezogenen Daten zu erheben, verarbeiten und nutzen zu dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Nähere Informationen erhalten Sie online in unserer Datenschutzerklärung:

<https://www.tierpark-nordhorn.de/wpcontent/uploads/2018/06/foerderverein-datenschutz.pdf>

Ich möchte meine Informationen und den Newsletter des Tierpark Nordhorn gerne per E-Mail erhalten

.....@

Förderverein Tierpark Nordhorn e.V., Heseper Weg 140, 48531 Nordhorn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 97 ZZZ 00000466442

Sepa-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein Tierpark Nordhorn e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Tierpark Nordhorn 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.

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber/in)

.....
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
BI C IB A N

.....
Ort, Datum Unterschrift