

Freundeskreis Erlenbacher Tierpark der Gemeinde Fürth/Odw. e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit bitte(n) ich/wir, Herr/Frau/Familie/Firma

Name: _____ Vorname(n): _____ Geb. Datum _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Tel.-Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

um Aufnahme in den Freundeskreis Erlenbacher Tierpark der Gemeinde Fürth/Odw. e.V.

als Mitglied rückwirkend zum 01. Januar des laufenden Jahres.

- Ich/wir beantrage(n):
- Einzelmitgliedschaft 12 € Jahresbeitrag
 - Familienmitgliedschaft 24 € Jahresbeitrag
 - Mitgliedschaft f. Auszubildende,
Schüler und Studenten (bis 25 Jahre) 6 € Jahresbeitrag
 - Firmenmitgliedschaft, jur. Personen
und nicht rechtsfähige Personen 48 € Jahresbeitrag

Der Beitrag soll von meinem unten genannten Konto abgebucht werden.

Die Mitgliedschaft gilt für 1 Jahr. Sie verlängert sich um jeweils ein weiteres Jahr, wenn sie nicht vor Jahresende gekündigt wird.

_____ Datum Unterschrift des Antragstellers

Bitte diesen Antrag senden an den Vorsitzenden
Dr. jur. Winfried Kilian, Heppenheimer Str. 24, 64658 Fürth
Fax: 06253 – 1573, E-Mail: kontakt@RAe-Dr-Kilian.de

Einzugsermächtigung

Der Freundeskreis Erlenbacher Tierpark der Gemeinde Fürth/Odw. e.V. wird hiermit ermächtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ (BIC): _____

bei _____

Datum: _____ Unterschrift _____