



## Beitrittserklärung

Hiermit bitte/n ich/wir, Herr/Frau/Firma

Name: \_\_\_\_\_ Vorname/n \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

um Aufnahme in den Freundeskreis Erlenbacher Tierpark der Gemeinde Fürth e.V.  
als Mitglied rückwirkend zum 01. Januar des laufenden Jahres.

Ich/Wir beantragen:

- |  | <u>Beitrag</u>  |
|--|-----------------|
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft   | 12 EUR jährlich |
| <input type="radio"/> Familienmitgliedschaft   | 24 EUR jährlich |
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft für Auszubildende,<br>Schüler und Studenten           | 6 EUR jährlich  |
| <input type="radio"/> Firmenmitgliedschaft, juristische<br>und nicht rechtsfähige Personen | 48 EUR jährlich |

Der Beitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

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

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller:in \_\_\_\_\_

Bitte den Antrag übersenden an den

1. Vorsitzenden Dr. Ekkehard Bahlo, Martin-Luther-Str. 28, 64658 Fürth – E-Mail: ebahlo@hotmail.de

Einzugsermächtigung:

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

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_