Beitrittserklärung

Kleintierpark
Bad Schönborn e. V.

Bitte wählen Sie Ihren Beitrag:

- ☐ Standardbeitrag Einzelperson (25,00 Euro pro Jahr)
- ☐ Beitrag für Ehepaare (45,00 Euro pro Jahr)
- ☐ Beitritt als Jugendlicher (Jugendliche bis 18 Jahren sind beitragsfrei)

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____
Telefon: _____
E-Mail Adresse: _____

Mit dem Beitritt zum Kleintierpark Bad Schönborn e.V. erkenne ich die Vereinssatzung an. Ich bin damit einverstanden, dass für Vereinszwecke personenbezogene Daten und Fotos elektronisch gespeichert und auf der Webseite sowie der Facebookseite veröffentlicht oder an die Presse weitergegeben werden können. Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten (Mitteilungsblatt) und ebenso für Veröffentlichungen im Internet. Der Veröffentlichung kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung durch **SEPA – Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Kleintierpark Bad Schönborn e.V., unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit vom nachfolgend aufgeführten Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kleintierpark Bad Schönborn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐ Ja ☐ Nein

Kontoinhaber: _____

IBAN: _

Kreditinstitut: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers