



Mitgliedsbeitrag:	20,00 € / Jahr
Ermäßigt (Schüler, Studenten, Arbeitslose, Lehrlinge)	10,00 € / Jahr
Firmen	60,00€ / Jahr
Aufnahmebeitrag:	5,00 € einmalig

An den:

Tierpark Luckenwalde  
Verein der Freunde und Förderer

Neue Parkstraße 5  
14943 Luckenwalde

**Beitrittserklärung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im „*Verein der Freunde und Förderer des Tierparks e.V.*“

Nachname	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Jahresbeitrag	_____
Straße	_____	Hausnummer	_____
Postleitzahl	_____	Ort	_____
Telefon	_____	E-m@il	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.  
Die Mitgliedschaft kann jährlich zum 31.12. des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

**Erteilung des SEPA – Lastschriftmandats**

Ich ermächtige den Verein, den Jahresbeitrag von meinem Konto wiederkehrend mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift