



An die:

Freunde und Förderer des
Tierparks Luckenwalde e.V.
Neue Parkstraße 13
14943 Luckenwalde

Kinder: 10 € Erwachsene: 30 €
Ermäßigt: 20 € Firmen: 80 €

Beitrittserklärung

Sehr geehrter Vorstand,

hiermit erkläre ich ab _____ / _____ (Monat / Jahr) meinen Beitritt als Mitglied im
„Verein der Freunde und Förderer des Tierparks Luckenwalde e.V.“

Nachname: _____ Vorname: _____
Geb. Datum: _____ Jahresbeitrag: _____
Straße und Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon _____ E-Mail: _____

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: _____
Geldinstitut: _____
IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift