

Antrag auf Mitgliedschaft im Tier- und Vogelpark e.V. Forst



Hiermit beantrage ich, _____ (Name, Vorname) meine Aufnahme
in den Tier- und Vogelpark e.V. Forst.

Meine Kontaktdaten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel*: _____

Mobil*: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf*: _____

Ich beantrage die Aufnahme als:

☐ Ordentliches Mitglied

☐ Passives Mitglied

☐ Jugendliches Mitglied

gemäß der Definition in der Satzung des Tier- und Vogelparks e.V. Forst vom 08.03.2025.

Familienmitgliedschaft (optional; ein Mitgliedsantrag ist für jedes Familienmitglied einzeln notwendig)

☐ Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft.

Der Beitragszahler der Familie ist

Name: _____

Vorname: _____

☐ Ich habe die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen und verstanden.

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise in der Satzung zur Kenntnis genommen und verstanden.

Die Satzung vom 08.03.2025 des Tier- und Vogelpark e.V. Forst wird vom/von Unterzeichner/in
anerkannt.

Der Unterzeichner erklärt sich damit einverstanden, dass Name, Anschrift und E-Mail-Adresse im Tier-
und Vogelpark e.V. Forst gespeichert werden.

[Satzung und Beitragsordnung des Tier- und Vogelpark e.V. Forst](https://www.tier-und-vogelpark-forst-ev.de/impressum.html#Satzung)

(<https://www.tier-und-vogelpark-forst-ev.de/impressum.html#Satzung>)

_____, den _____

Unterschrift: _____

(gesetzlicher Vertreter im Falle von
Minderjährigen unter 7 Jahren)

Mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig. Alle anderen Angaben sind verpflichtend!

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tier- und Vogelpark e.V. Forst
Kronauer Allee 55
76694 Forst

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use

Nr./No.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Tier- und Vogelpark e.V. Forst

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Tier- und Vogelpark e.V. Forst

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

