



Beitrittserklärung zum Wildpark e.V.

Herr / Frau / Familie

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

freiwillige Angaben

Titel:

Beruf:

Telefon:

Email:

Wildpark e.V.
Schweizer Str. 10
D-14548 Schwielowsee, GT Wildpark-West
Germany

Phone: +49- (0)3327 – 569029
info@potsdam-wildpark.de
www.potsdam-wildpark.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
Potsdam
BIC DAAEDEDXXX
IBAN DE41 3006 0601 0006 2422 43

Der Verein hat 2006 seine Mitgliedsbeiträge pro Jahr wie folgt festgelegt:

Einzelperson:	18.00 €
Familie / Paare zusammen:	24.00 €
Rentner / Studenten / Schüler:	09.00 €

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich anzeigbar.

Spendenquittungen für Mitgliedsbeiträge dürfen lt. Finanzamt nicht ausgestellt werden.

- Ich/**Wir** erkläre/**erklären** hiermit meinen/**unseren** Beitritt zum Wildpark e.V.
 - mit sofortiger Wirkung (Datum)
 - zum (Datum)

- Der für mich/uns zutreffende Jahresbeitrag beträgt €
- Eine Einzugsermächtigung des Jahresbeitrages wird erteilt. (siehe Rückseite!)
- Ich bin bereit, dem Wildpark e.V. eine Spende zu Zahlen in Höhe von €
- Ich bin mit der Korrespondenz per Email einverstanden.
Email:

- Ich habe die Erklärung des Vereins zur Datenschutzgrundverordnung zur Kenntnis genommen.

Ort / DatumUnterschrift

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag des Wildpark e.V.

Hiermit erteile/**erteilen** ich/**wir** dem Wildpark e.V. die Erlaubnis,
den für mich/**uns** gültigen Jahresbeitrag (Mitgliedsbeitrag)
von meinem/**unserem** Konto einzuziehen.

Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber.: _____

Bank: _____

IBAN: DE□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

Ort / DatumUnterschrift

Hinweis: Sofern Sie der Abbuchung ihres Mitgliedsbeitrages zugestimmt haben,
werden wir diesen jeweiligen Jahresbeitrag im Laufe des Monats März einziehen.