

Beitrittserklärung zum Wildpark e. V.



Herr / Frau / Familie

Name:.....
Vorname:.....
Titel (freiwillig):.....
Beruf (freiwillig):
Straße:
PLZ / Ort:
Telefon mit Vorwahl:
E-Mail:

Wildpark e.V.
Waidmannspromenade 12
D-14548 Schwielowsee, GT Wildpark-West
Germany

Phone: +49- (0)3327 – 568521
Fax: +49- (0)3327 – 568521

info@potsdam-wildpark.de
www.potsdam-wildpark.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
Potsdam
Kto-Nr.: 0006242243
BLZ: 30060601
IBAN: DE41300606010006242243
BIC: DAAEDEDXXX

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

Einzelperson:	18 EUR
Familie/Paare zusammen:	24 EUR
Rentner / Studenten / Schüler	9 EUR

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Nach Zahlung Ihres Jahresbeitrags erhalten Sie eine Bestätigung.

Der Mitgliedsbeitrag kann nicht eingezogen werden, bitte überweisen Sie den Betrag jährlich selbständig.

- erkläre hiermit meinen Eintritt zum Wildpark e.V. mit sofortiger Wirkung.
Der für mich/uns zutreffende Jahresbeitrag beträgt derzeit EUR
- Ich bin bereit, dem Wildpark e.V. eine Spende zu zahlen,
in Höhe von EUR
- Ich bin mit der Korrespondenz per E-Mail einverstanden.
- Ich habe die Erklärung des Vereins zur Datenschutzgrundverordnung
zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum Unterschrift