



Beitrittserklärung MG-NR: □□□□□ (wird vom FK vergeben)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Freundeskreis des Augsburger Zoo e.V.**

Hauptmitgliedschaft

Name, Vorname: _____ geb. _____

Firma: _____

Straße Hausnr.: _____

PLZ Ort: _____ Tel. Nr. _____

Email: _____

Mitglieds- bzw. Jahresbeitrag:

- | | |
|---|----------------|
| <input type="radio"/> Firmenmitgliedschaft | 250 EUR |
| <input type="radio"/> Familienmitgliedschaft (inkl. Kinder bis 18 Jahre) | 150 EUR |
| <input type="radio"/> Einzelperson Erwachsener | 100 EUR |
| <input type="radio"/> Einzelperson Kinder (bis 18 Jahre) | 25 EUR |

Nur bei Familienmitgliedschaft – weitere Familienmitglieder/Partner/Kinder:

Name, Vorname: _____ **geb.** _____

Name, Vorname: _____ **geb.** _____

Name, Vorname: _____ **geb.** _____

Name, Vorname: _____ **geb.** _____

Der oben genannte Jahresbeitrag wird jährlich zum jeweils 5. 1. bzw. am darauffolgenden Bankarbeitstag gemäß erteiltem Lastschriftmandat eingezogen – **siehe Rückseite**.

Der Mitgliedsbeitrag wird im Jahr des Eintritts nur anteilig fällig und gesondert prenotifiziert.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden an: **Freundeskreis des Augsburger Zoo e.V.**

Brehmplatz 1 · D-86161 Augsburg

oder an **Email**-Adresse: freundeskreis@zoo-augsburg.de

oder an **Fax**-Nr.: 0821/56 71 49 13

oder einfach an der **Zoo-Kasse** abgeben.

bitte wenden



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000846163

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:

(wird vom FK vergeben und separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freundeskreis des Augsburgers Zoo e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freundeskreis des Augsburgers Zoo e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Jahresbeitrag: _____ **EUR** **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Anteiliger Jahresbeitrag: _____ **EUR** **Einzug am:** _____

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße Hausnr.: _____

PLZ Ort: _____

IBAN:

Einwilligungserklärung Datenverarbeitung

Ich erkläre meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten durch den Freundeskreis des Augsburgers Zoo e.V. zum Zweck der Mitgliederverwaltung. Ich willige ein, dass der Freundeskreis des Augsburgers Zoo e.V. meine folgenden Daten auf seiner Internetseite und seinen Publikationen (z.B. Mitgliedertafel, Spendertafel, Vereinsbroschüre) verwenden darf: Name, Vorname, Fotografien. Die Datenschutzerklärung kann ich unter www.zoo-augsburg.de/datenschutz einsehen.

Ort, Datum

Unterschrift