

**Förderverein  
Freunde des Tierparks Sababurg e.V.**

Sababurg 1  
34369 Hofgeismar  
Tel.: 05671-76649910  
Fax: 05671-76649999



**Aufnahmeerklärung**

Ich möchte Mitglied im „**Förderverein Freunde des Tierparks Sababurg e.V.**“  
werden. Meine Mitgliedschaft soll ab sofort oder zum 1. Januar 20 ..... beginnen.

---

Familienname, Vorname, Firma, Verein, Institution

---

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

---

PLZ

Ort

---

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ich ermächtige den „**Förderverein Freunde des Tierparks Sababurg e.V.**“  
widerruflich, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

..... 40,00 € für eine Einzelmitgliedschaft

..... 75,00 € für eine Familienmitgliedschaft (Eltern mit ihren Kindern)  
Bitte füllen Sie auch Seite 2 des Aufnahmeantrages aus.

..... 150,00 € für die Mitgliedschaft von Firmen, Institutionen

Bis zum 31. März jeden Jahres im Wege der Einzugsermächtigung von meinem  
Konto bei:

---

Geldinstitut

---

IBAN

BIC

im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Förderverein  
Freunde des Tierparks Sababurg e.V.**

Sababurg 1  
34369 Hofgeismar  
Tel.: 05671-76649910  
Fax: 05671-76649999



**Angaben zur Familie.**

**Nur auszufüllen bei einer Familienmitgliedschaft.**

Bitte füllen Sie den Antrag mit DRUCKBUCHSTABEN aus.

<b>Name</b>	<b>Mann</b>	<b>Frau</b>
<b>Vorname</b>	<b>Mann</b>	<b>Frau</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Mann</b>	<b>Frau</b>
<b>Straße</b>		
<b>PLZ / Ort</b>		
<b>Telefon Nr.</b>		
<b>Name Kind 1 / Geb. Datum</b>		
<b>Name Kind 2 / Geb. Datum</b>		
<b>Name Kind 3 / Geb. Datum</b>		
<b>Name Kind 4 / Geb. Datum</b>		
<b>Name Kind 5 / Geb. Datum</b>		