Förderer und Freunde
des halleschen Bergzoo e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein der Förderer und Freunde des halleschen Bergzoo e. V." und akzeptiere die Satzung des Vereins. Ich/ Wir werde(n) persönlich Mitglied (1/2/3/4):

Die Mitgliedschaft bezieht sich auf die Firma/ Vereinigung (5):

Meine Tochter/ mein Sohn wird Mitglied im Jugendclub (6):

Name, Vorname_____ Geburtstag:
freiwillig _____

Anschrift: _____

_____

_____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Höhe des Jahresbeitrages für erwachsene Personen ist in das Ermessen der Mitglieder gestellt, von der Mitgliederversammlung wird lediglich eine Untergrenze festgelegt. Diese beträgt derzeit mindestens:

(1) Einzelperson 54,00 EUR
(2) Ehepaare 85,00 EUR
(3) Ermäßigter Beitrag (auf Antrag) 31,00 EUR (Bei Ehepaaren zahlt eine Person den ermäßigten Beitrag)
(4) „Zeit für Geld" - Es besteht die Möglichkeit, anstelle des Beitrags eine konkrete Arbeit für den Verein zu leisten. Ermäßigter Beitrag und „Zeit für Geld“ müssen vom Vorstand bestätigt werden.
(5) Juristische Personen 150,00 EUR
(6) Jugendclub 18,00 EUR Die Teilnehmer können zwischen 8 bis 17 Jahre alt sein.

Es wird gebeten, den Beitrag innerhalb von vier Wochen auf das Konto des Vereins IBAN: DE 86 8005 3762 0387 3073 68 / BIC: NOLADE21HAL der Saalesparkasse zu überweisen oder uns ein SEPA-Lastschriftmandat (s. Formular) zu erteilen.

Mit Ausfüllung eines Antragsformulars erklären Sie sich einverstanden, dass wir Ihre Daten zum Zwecke der Mitgliedschaft elektronisch speichern. Sie können Ihr Einverständnis jederzeit widerrufen. Dann werden Ihre Daten gelöscht.

…….
Eintrittsdatum

…….
Unterschrift

VR: 2 1782 IBAN DE86 8005 3762 0387 3073 68 BIC NOLADE21HAL Saalesparkasse Halle
Vorsitzender: Marco Tullner stellv. Vorsitzende: Susanne Glaubitz
E-Mail: office@zooverein-halle.de Tel. 0345/5203-327

000000000010368050613O

0000000000103680506130

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name
Verein der Förderer und Freunde des halleschen Bergzoo e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Fasanenstr. 5a

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
06114 Halle (Saale)

Land / Country **BRD**

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE32 ZZZ 0000 11 24 787

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):
(Wird vom Vorstand ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

+ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment **____Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

manuel
114 902.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V 1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt