

## Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt in den Verein  
**Freunde & Förderer des Opel-Zoo e.V.**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(bei institutioneller Mitgliedschaft)

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag pro Jahr\*** (bitte ankreuzen):

Euro 120,- (Einzelmitglied)

Euro 300,- (Institution, Firma)

Ich/wir erkenne/n die Satzung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung mit den Original-Unterschriften des Mitglieds bzw. Kontoinhabers per Post an:

Freunde und Förderer des Opel-Zoo e.V. | Am Opel-Zoo 3 | 61476 Kronberg im Taunus  
foerderverein@opel-zoo.de | Fax +49 (0) 6173 325903-11 | Tel. +49 (0) 6173 325903-83

\* Der Jahresbeitrag gilt für das laufende Kalenderjahr. Neumitglieder, die unterjährig beitreten, zahlen ebenfalls den vollen Beitrag.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freunde und Förderer des Opel-Zoo e.V., Am Opel-Zoo 3, 61476 Kronberg im Taunus  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00001464782

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein *Freunde und Förderer des Opel-Zoo e.V.* widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein *Freunde und Förderer des Opel-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.

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

(Vorname und Name, ggf. Firma)

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC: (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)