

# MITGLIEDSANTRAG



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, Infos per Mail zu erhalten.

**Tierpark Niederfischbach e.V.**  
**- gemeinnütziger Verein -**

Verwaltung:  
Konrad-Adenauer-Straße 103  
57572 Niederfischbach  
Tel.: 02734/571026  
Tel.: 02734/61175 (Kiosk Tierpark)  
Info@tierpark-niederfischbach.de  
www.tierpark-niederfischbach.de

## Antrag auf Mitgliedschaft:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tierpark Niederfischbach e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit  €/Jahr

<p><b>Zahlung:</b> Der Betrag für die Mitgliedschaft wird jährlich mittels SEPA-Lastschrift eingezogen.</p> <p><b>Rechte:</b> Vereinsmitglieder sowie deren Ehegatten und deren Kinder ohne eigenes Einkommen sind vom Eintrittsgeld befreit, ausgenommen ist das Kinderfest im September.</p> <p><b>Pflichten:</b> Mit dem Beitritt zum Verein ergeben sich keinerlei Verpflichtungen zur Mitarbeit im Verein. Es ist sicherzustellen, dass die Beiträge ordnungsgemäß vom Konto abgebucht werden können. Der Ausweis ist im Tierpark mitzuführen und auf Verlangen vorzuzeigen.</p> <p><b>Gültigkeit/Kündigung:</b> Die Mitgliedschaft gilt immer für das Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn Sie nicht rechtzeitig gekündigt wurde. Die Mitgliedschaft kann immer nur 1 Monat zum Ende des Jahres schriftlich gekündigt werden, jedoch erstmalig zum Ende des 2. Jahres. Der Mitgliedsausweis verliert mit Kündigung seine Gültigkeit und ist dem Tierpark rechtzeitig zum Ablauf der Mitgliedschaft zurückzugeben, ansonsten wird die Kündigung nicht anerkannt und verlängert sich automatisch um ein Jahr.</p>
---

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

**Gläubiger-ID:** DE DE29TPN00000476784 **Mandatsreferenz:** (wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Tierpark Niederfischbach e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Tierpark Niederfischbach e.V. 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.

<b>IBAN:</b>		<b>BIC:</b>	
<b>Kontoinhaber:</b>	(Falls abweichend vom Antragsteller)		

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_