

Datum

Förderverein Zoo Schwerin e.V.

Antragsformular

Ja, ich möchte Mitglied werden!	
Vorname* Name* Name*	
Straße Hausnr.*	
PLZ Ort*	
E-Mail	Jahresbeitrag
Telefon	□ Erwachsene - p. J. 50,- €□ Rentner - p. J. 20,- €
Geburtsdatum*	 Schüler/Auszubi über 16 Jahre - p. J. 18,- € Kinder bis 16 Jahre - p. J. 10,- €
Bemerkungen	□ Zoomitarbeiter - p. J. 25,- € Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr. Eine Kündigung ist nur zum Ende des Kalen- derjahres möglich. Bei einem Eintritt nach dem 01.07. des laufenden Jahres wird nur die Hälfte des Beitrags fällig.
Bei Zustimmung bitte ankreuzen: Ich bin damit einverstanden, vom Verein E-Mails zu erhalten. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der Homepage, auf der Mitgliedertafel und in Artikeln veröffentlicht wird. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Bilder benutzt, auf denen ich zu sehen bin. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Bilder benutzt, auf denen ich zu sehen bin. Ich habe die Satzung gelesen, verstanden und akzeptiert.* Ich habe die Beitragsordnung gelesen, verstanden und akzeptiert.* Mit nachfolgender Unterschrift bestätigen Sie Ihre Einwilligung dazu, dass Ihre oben genannten Daten vom Förderverein "Förderverein Zoo Schwerin e.V." ausschließlich zum Zweck des Vertragsverhältnisses erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Die Daten werden vertraulich und entsprechend den Datenschutzvorschriften des Fördervereins "Förderverein Zoo Schwerin e.V." sowie der DSGVO und weiterer gesetzlicher Vorschriften erhoben, verarbeitet und genutzt. Bei Rückfragen, Anmerkungen oder Auskunftsersuchen zu Ihren Daten wenden Sie sich	
bitte an "Förderverein Zoo Schwerin e.V.". Mitgliedsunterlagen erhalten Sie umgehend nach Eingang	der Beitragszahlung/en.
	tfe.

Unterschrift des Mitglieds / Unterschrift des Erziehungsberechtigten