

# ZOO SAMME STARK!

Freunde des



KÖLNER ZOOS e.V.

Freunde des Kölner Zoos e.V.  
Riehler Straße 173  
50735 Köln

**SCHNELL  
VORTEILE  
NUTZEN!**

**EINFACH DIE BEITRITTSERKLÄRUNG** ausfüllen und uns **PER POST, FAX: 0221 77 85 111** oder per **E-MAIL: zoofreunde@koelnerzoo.de** zurücksenden.

**JA, ICH ERKLÄRE HIERMIT MEINEN BEITRITT ZUM VEREIN „FREUNDE DES KÖLNER ZOOS E.V.“**

Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag.  Ich runde diesen freiwillig auf \_\_\_\_\_ Euro im Jahr auf.

Ich wünsche die Zusendung der kostenfreien Zeitschrift des Kölner Zoos.

Einwilligungserklärung Datenverarbeitung: Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Zuge der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich kann diese Erklärung jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Name, Vorname (bitte in Blockbuchstaben schreiben)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Geb.-Datum

**ICH VERSCHENKE DIE MITGLIEDSCHAFT AN:**

Name, Vorname (bitte in Blockbuchstaben schreiben)

Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Datum

**X**

Unterschrift

Bei Kindern u. Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name  
des Erziehungsberechtigten  
in Blockbuchstaben

**ERMÄCHTIGUNG ZUM BEITRAGSEINZUG / SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Mitglieds-/Geschenkbeitrag jährlich zulasten des folgenden Girokontos einzuziehen. Unsere Gläubiger-ID lautet: DE22FOV00000302698. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf meinem 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.

Name des Kontoinhabers

Name des Geldinstituts

IBAN-Nummer

BIC

Datum  
Der erstmalige Einzug erfolgt zum

**X**

Unterschrift

Wenn das genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Geldinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.