



# Affen – Zoo Jocksdorf e.V.

## Aufnahmeantrag:

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein *Affenzoo – Jocksdorf e.V.*

Ab dem: \_\_\_\_\_

Name/Firma: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort; Datum)

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

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt für:

- Tarifgruppe 1: Erwachsene ..... 30,00 €
- Tarifgruppe 2: Familien und Lebensgemeinschaften ..... 45,00 €
- Tarifgruppe 3: sozialschwache Personen (max. monatliches Einkommen von 500,00 €) ..... 12,00 €
- Tarifgruppe 4: Betriebe, Vereine, Institutionen, Stiftungen u.ä. .... 60,00 €

**Die Mitgliedsbeiträge werden ausschließlich für die gemeinnützigen Zwecke des Affen-Zoo Jocksdorf e.V. verwendet.**

Mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrages erkenne ich die Satzung (nachzulesen auf [www.affenzoo-jocksdorf.de](http://www.affenzoo-jocksdorf.de) ) und die Vereinsordnung (liegt im Zoo aus) an.

Ich überweise den Beitrag bis spätestens Ende I. Quartal des jeweiligen Jahres auf das Vereinskonto

**IBAN: DE71 1805 0000 3000 0403 73**

**Sparkasse Spree Neiße (BIC: WELADED1CBN)**

**Vielen Dank!**