

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein  
Tierparkfreunde Dessau.

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

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

geb. am: \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag

Ordentliches Mitglied: 25,00 EUR

Familienangehörige, Kinder bis 12 Jahre: 5,00 EUR

Rentner, Schüler, Azubi, Studenten, Wehr- und Ersatzdienstleistende, Erwerbslose: 15,00 EUR

Kooperative Mitglieder: 77,00 EUR

Die Mitgliedschaft berechtigt zum unentgeltlichen Besuch des Tierparks.