

Bitte den ausgefüllten Antrag per Post an die Münchener Tierpark Hellabrunn AG, Tierparkstraße 30, 81543 München senden oder an einer unserer Eingangskassen bzw. in den Service-Centern abgeben.

Unterstützungserklärung

Ich unterstütze die Münchener Tierpark Hellabrunn AG als gemeinnützige Einrichtung mit einem jährlichen Förderbetrag von _____ Euro (mind. 80.- Euro).

Herr / Frau / Divers

Titel: _____ geb. am _____

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

- Ich freue mich über eine Einladung zu den speziellen Förderkreis-Veranstaltungen.
- Ich möchte den regelmäßigen Newsletter erhalten (per E-Mail).
- Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens als Förderin/Förderer im Geschäftsbericht der Münchener Tierpark Hellabrunn AG einverstanden.

Bitte beachten Sie, dass der Förderbetrag einmal pro Jahr per SEPA-Lastschriftmandat von Ihrem Bankkonto eingezogen wird. Dazu muss der Tierpark Hellabrunn AG ein gültiges und von Ihnen unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat vorliegen (**bitte beiliegendes Formular ausfüllen**).

Um Ihre Spendenzahlungen an den Tierpark einzustellen, genügt ein formloses Schreiben per Post, Fax oder Mail (foerderkreis@hellabrunn.de). Für den Fall, dass die gemeinnützige Münchener Tierpark Hellabrunn AG von Ihrem Konto nicht mehr einziehen kann, erlischt Ihre Unterstützerrolle automatisch Ende des jeweiligen Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per Post an die Münchener Tierpark Hellabrunn AG, Tierparkstraße 30, 81543 München oder geben diesen an einer unserer Eingangskassen bzw. in den Service-Centern ab.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Münchener Tierpark Hellabrunn AG

Tierparkstr. 30, 81543 München

Tel. +49(0)89 625 08 0, Fax +40(0)89 62508 32

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE05ZZZ00000013168

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Tierpark ausgefüllt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Münchener Tierpark Hellabrunn AG, ab sofort jährlich im Monat _____ einen Betrag von _____ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Münchener Tierpark Hellabrunn AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Auf eine Vorankündigung der Kontobelastung durch die Münchener Tierpark Hellabrunn AG wird ausdrücklich verzichtet. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: Herr / Frau / Divers

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

ggf. BIC

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Datenschutzhinweis: Wir benötigen die hier abgefragten Daten zur Abwicklung Ihrer Förderung und des Lastschriftmandats und verarbeiten diese Daten unter Beachtung der Vorgaben der Datenschutzvorschriften. Alle weiteren Informationen zu unserem Datenschutz und unsere Datenschutzerklärung sind unter https://www.hellabrunn.de/ds_Formulare zu finden. Gerne händigen wir diese auf Wunsch auch in gedruckter oder elektronischer Form aus.