

**Ja,**

ich möchte zur „Otter-Familie“ gehören und jederzeit freien Eintritt im OTTER-ZENTRUM Hankensbüttel haben.

Aktion Fischotterschutz e.V.  
OTTER-ZENTRUM

29386 Hankensbüttel

Oder per Fax an 05832 / 980851

### Beitrittserklärung

Ich (wir) werde(n) Mitglied der Aktion Fischotterschutz e.V. mit einem Jahresbeitrag von:

Schüler, Studenten, Azubis	<input type="text"/> €	(Mindestjahresbeitrag € 25,-)
Einzelmitglieder	<input type="text"/> €	(Mindestjahresbeitrag € 60,-)
Familien	<input type="text"/> €	(Mindestjahresbeitrag € 80,-)
Club der 700	<input type="text"/> €	(Mindestmonatsbeitrag € 36,-)

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

---

Der Beitrag für den **Club der 700** ist von ihren unten genannten Konto abzubuchen:

Monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

---

Die Monatsbeiträge werden jährlich von dem unten genannten Konto abgebucht

Hiermit ermächtige ich die Aktion Fischotterschutz e.V. bis auf Widerruf den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

---

Zu meiner Familie gehören (im Falle einer Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen):

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