

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verband deutschsprachiger Zoopädagogen e.V. (VZP).

Bitte senden Sie den unterschriebenen Mitgliedsantrag per E-Mail an die Schatzmeisterin des Verbandes: **Lucia Schröder**; E-Mail: **schroeder@koelnerzoo.de**

Oder per Post an: **VZP e.V. - c/o Kölner Zoo - Riehlerstr. 173 - 50735 Köln**

Über die Aufnahme entscheidet der geschäftsführende Vorstand ohne Angabe von Gründen.

Private Angaben

| | |
|-----------------------|-----------------|
| Name: | Geburtsdatum: |
| Vorname: | Geburtsort: |
| Ausbildung/Abschluss: | |
| Anschrift: | |
| Handy/Telefon: | Private E-Mail: |

Dienstliche Angaben

| |
|-------------------------------|
| Tiergärtnerische Einrichtung: |
| Anschrift: |
| Persönliche E-Mail: |
| Telefon: |
| Berufsbezeichnung: |

Kontodaten

| | |
|---|--------|
| Hiermit gestatte ich dem Verband deutschsprachiger Zoopädagogen e.V. bis auf Widerruf, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen. | |
| Kontoinhaber falls abweichend: | |
| Geldinstitut: | |
| IBAN: | BIC: |
| Unterschrift: | Datum: |

Nutzung Ihrer Daten

| | |
|---|--------|
| Hiermit gestatte ich, dass folgende Angaben im öffentlichen Bereich der Homepage des VZP in der Liste der zoopädagogischen Einrichtungen aufgeführt werden dürfen? | |
| <input type="checkbox"/> Keine | |
| <input type="checkbox"/> Name der Einrichtung | |
| <input type="checkbox"/> Name des Mitglieds | |
| <input type="checkbox"/> E-Mail, folgende _____ | |
| Welche Angaben dürfen auf der Homepage des VZP im geschützten Mitgliederbereich in die Liste der Mitglieder aufgenommen werden? | |
| <input type="checkbox"/> keine | |
| <input type="checkbox"/> Name des Mitglieds | |
| <input type="checkbox"/> E-Mail, folgende _____ | |
| <input type="checkbox"/> Telefon, folgende _____ | |
| Ich möchte den monatlichen Infobrief des VZP per E-Mail zugesandt bekommen. | |
| <input type="checkbox"/> ja, an folgende E-Mail _____ | |
| <input type="checkbox"/> nein | |
| Ich möchte in die VZP- WhatsApp- Gruppe aufgenommen werden, um mich mit anderen Verbandsmitglieder auszutauschen. | |
| <input type="checkbox"/> Ja, mit folgender Nummer _____ | |
| <input type="checkbox"/> nein | |
| Unterschrift: | Datum: |

Datenschutzhinweis

Die VZP erhebt und verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke. Ohne Angabe dieser Daten ist eine Mitgliedschaft nicht möglich. Die Daten werden nicht an Dritte gegeben. Der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widersprechen unter info@vzp.de. [Datenschutzerklärung](#)