



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Aquarierfreunde 1980 Krumbach e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Email: _____

Beruf: _____

Beitrag für das Geschäftsjahr (01. Januar bis 31. Dezember)

Mitglied	40 €	
Mitglied incl. Ehepartner	45 €	
Familienpass	50 €	
Jugendliche bis 18 Jahre	15 €	
Passive Mitglieder (oh. Aqu.)	25 €	
Eigenschadenversicherung	19,50 €	Wartezeit ab Beginn 6 Monate

Versicherungsbeginn ist der Eintrag beim VDA

Mit dieser Erklärung erkenne ich die derzeit geltende Satzung an. Diese kann beim Vorstand angefordert und/oder eingesehen werden. Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereins- und Verbandszwecke bin ich einverstanden. (Die Daten der Bankverbindung verbleiben im Verein). Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr und kann zum 31. Dezember eines Jahres mit dreimonatiger Frist gekündigt werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

Der Verein (Zahlungsempfänger)

Aquarienfreunde 1980 Krumbach e.V.

Gläubiger - ID: DE75ZZZ00001455074

wird ermächtigt den Jahresmitgliedsbeitrag und ggf. die Versicherungsprämie für die Eigenschadenversicherung **jährlich im Voraus** (zum 15. Oktober des Vorjahres) zu Lasten des genannten Kontos bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mitteilung über die bevorstehende Lastschrift erfolgt mit dieser Erklärung und zusätzlich über die Homepage www.af-kru.de.

Die Mandatsreferenznummer wird dem neuen Mitglied im Verwendungszweck des erstmaligen Einzuges mitgeteilt.

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

Zahlungsart:

Jahresmitgliedsbeitrag	Prämie Eigenschadenvers.
(wiederkehrende Zahlung)	(wiederkehrende Zahlung)

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Kontonr. / IBAN: _____

BLZ / BIC _____

Name Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Ich bin an der Mitarbeit in folgenden Arbeitsgruppen interessiert:

Barschgruppe z.B. Malawisee, Tanganjikaseecichliden, Zwergcichliden usw.

Salmmler z.B. Neon-, Rotkopf-, Phantomsalmmler, Piranhas usw.

Killifische

Welse z.B. Corydoras, L-Welse usw.

Labyrinthfische z.B. Kampffische, Fadenfische usw.

Diskus

Lebendgebärende z.B. Schwertträger, Guppys, Platy, Black Molly usw.

Meerwasser

Photographie

Vereinsarbeit z.B. Thekendienst, Arbeitsdienst, Kassendienst, Vorträge usw.

Sonstiges

Ort, Datum

Name

Unterschrift
