

# Aufnahmeantrag

Ich, \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
*Name, Vorname* *Datum*

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort* *Straße, Hausnummer*

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

beantrage hiermit die Aufnahme zum

## **Verein der Aquarien- und Terrarienfrende Weiden und Umgebung e.V.**

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, daß die Mitgliedschaft und die Haftpflichtversicherung für mein Aquarium nur durch Bezahlen der Aufnahmegebühr von derzeit 10,- Euro und dem Jahresbeitrag von derzeit 33,- Euro (Jugendliche bis 18 Jahre 15,-Euro, Familienbeitrag 45,- Euro) gewährt ist. Gleichzeitig bestätige ich, daß ich mit der mir zur Kenntnis gebrachten Satzung, Geschäftsordnung und der Datenschutzerklärung des Vereins einverstanden bin und daß meine Daten für Vereinszwecke gespeichert werden dürfen. Die Mitgliedschaft und der Versicherungsschutz beginnen mit Aushändigung des Mitgliedsbuches.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum* *Unterschrift (bei minderjährigen der gesetzl. Vertreter)*

## **SEPA – Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_  
*Name, Vorname*

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort* *Straße, Hausnummer*

den

**Verein der Aquarien- und Terrarienfrende Weiden und Umgebung e.V. ,**  
die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum* *Unterschrift (bei minderjährigen der gesetzl. Vertreter)*