Kieler Aquarienfreunde e.V. gegr. 1955

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer :.....

Beitrittsdatum :.....

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein Kieler Aquarienfreunde e.V. gegr. 1955

.....
N a m e **Vorname** **Geburtsdatum**

.....
Geburtsort **Straße** **PLZ Wohnort**

.....
Telefon / Fax / E-Mail **Beruf**

Nach Vorstellung bei der Versammlung, Aufnahme durch den Vorstand sowie Erhalt und Anerkenntnis der Satzung verpflichte ich mich,

O die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,- €

O den Jahresbeitrag in Höhe von 42,- €

O den Jahresbeitrag in Höhe von 18,- € als Familienangehörige/r

O den Jahresbeitrag in Höhe von 20;- € als Jugendliche/r bis zum 18. Lebensjahr

jährlich im voraus zu zahlen. Die Zahlung des Vereinsbeitrages erfolgt :

O mittels Lastschrifteinzug (Einzugsermächtigung s. Rückseite) O bar

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert werden.

Eigenschadenversicherung O Nein O Ja (Jahresprämie z.Zt. 19,94 €)
Unfallversicherung O Nein O Ja,O=Gr.I O=Gr. II O=Gr. III

.....
Unterschrift
(bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

O Vorstellung O Aufnahme O Satzung O Vereinsnadel

.....
Kassenwart 1. Vorsitzender Schriftführer VDA / PC - Erfassung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

.....

An (Zahlungsempfänger)

Kieler Aquarienfreunde e.V.

Apenrader Straße 3

24159 K i e l

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung)

O jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Z. 42,- € / Jugendliche/r z.Z. 20,- €

O jährlicher Familienbeitrag in Höhe von z.Z. 60,- €

O jährlicher Versicherungsbeitrag (Eigenschaden) in Höhe von z.Z. 19,94 €

O jährlicher Versicherungsbeitrag (Unfall) in Höhe von z.Z. ..... €

O jährlicher Gesamtbetrag in Höhe von ..... €

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

Nr.:..... BLZ : .....
(Kontonummer) (Bankleitzahl)

..... durch Lastschrift einzuziehen.
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Falls mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Name, Vorname, genaue Anschrift

Kiel, ...
Datum Unterschrift (en) (evtl. der/des Erziehungsberechtigten)

Stand: 10.2006