



# Mitgliedsantrag

## Kieler Aquarienf Freunde e.V. gegr. 1955

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem Verein **Kieler Aquarienf Freunde e.V. gegr. 1955** beizutreten. Dazu müssen Sie bitte das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN (bitte in Druckbuchstaben)

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße/Nr:	_____		
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____	Homepage:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Beruf:	_____		
Eintritt (Datum):	_____	Austritt:	_____

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein **Kieler Aquarienf Freunde e.V. gegr. 1955** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist durch § 14 der gültigen Satzung vom 11. Januar 2011 geregelt. Der Vorstand der Kieler Aquarienf Freunde e.V. gegr. 1955 behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Mit dieser Erklärung erkenne ich die derzeit geltende Satzung an. Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereins- und Verbandszwecke bin ich einverstanden, die Einwilligungserklärung zur Verwendung personenbezogener Daten habe ich eigenhändig unterschrieben.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten ) (Name, Vorname in Druckbuchstaben)

**Kieler Aquarienf Freunde e.V. gegr. 1955, Deutsche Bank, Privat- u. Geschäftskunden AG, Kiel.**  
**Gläubiger-ID: DE43KAF00000849303 - IBAN: DE55 2107 0024 0052 2995 00 – BIC: DEUTDEDB210**

**Beiträge:** Einmalige Aufnahmegebühr 10,00 € 0 / Eigenschadenversicherung z.Z. 19,00 € 0 möglich / Einzelmitgliedschaft 42,00 € 0 / Familienmitgliedschaft 60,00 € 0 / Jugendlicher 20,00 € 0 (Zutreffendes ankreuzen)

### Vom Verein auszufüllen:

Vorstellung /  Aufnahme /  Satzung /  Vereinsnadel /  VDA/PC Erfassung / **VDA-Mitgl.-Nr.:**.....

1. Vorsitzender                      Kassenwart                      Schriftführer                      Mitgliederverwaltung



## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Hiermit ermächtige ich den Verein (Zahlungsempfänger)

**Kieler Aquarienfreunde e.V. gegr. 1955, Apenrader Str. 3, 24159 Kiel,**

**Gläubiger – ID: DE43KAF00000849303**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

meinen/unseren Jahresmitgliedsbeitrag und gegf. die Versicherungsprämie für die Eigenschadenversicherung **jährlich im Voraus** (zum 15. September des Vorjahres) zu Lasten meines/unseres Kontos bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Zahlung der Beiträge erfolgt gem. gültiger Satzung vom 11. Januar 2012, § 4, Beiträge. Die Mitteilung über die bevorstehende Lastschrift erfolgt mit dieser Erklärung und zusätzlich, rechtzeitig, über die Vereinszeitschrift KIELER SPROTTE.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Angaben über die Bankverbindung verbleiben im Verein!**

### **Zahlungsart:**

Jahresmitgliedsbeitrag  
(Wiederkehrende Zahlung)

Prämie Eigenschadenversicherung  
(Wiederkehrende Zahlung)

Aufnahmegebühr  
(Einmalige Zahlung)

### **Zahlungspflichtiger:**

Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber:

Anschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber:

Kontonummer/IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

Bankleitzahl/BIC (SWIFT) des Zahlungspflichtigen (max. 11 Stellen):

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

**Stand: 2018-04-10**