



Kleintierzüchterverein und Vogelfreunde Lauffen a.N. e.V.

Am Forchenwald 3, 74348 Lauffen am Neckar

Aufnahmeantrag

| | |
|-----------------|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße | |
| PLZ Wohnort | |
| Telefon / Mobil | |
| Email | |

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kleintierzüchterverein und Vogelfreunde Lauffen e. V., als Mitglied erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich den festgesetzten Jahresbeitrag zu bezahlen.

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001418047 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag)

Ich ermächtige den Verein Kleintierzüchterverein und Vogelfreunde Lauffen a.N. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kleintierzüchterverein und Vogelfreunde Lauffen a.N. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut: BLZ:

BIC:

Konto-Inhaber:

IBAN: D E _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den

(Ort)

(Datum)

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)