

Aufnahmeantrag

Aquaristikfreunde Straubing e.V.
Stefan Betzenhauser
Bahnhofstr. 28
94368 Perkam/Radldorf



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Aquaristikfreunde Straubing e.V. und erkläre mich gleichzeitig bereit den Mitgliedsbeitrag von dem in der Einzugsermächtigung angegebenen Konto abbuchen zu lassen. Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr beträgt zur Zeit € 30.--. Diese Ermächtigung ist jederzeit, mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende, zu widerrufen. Die Kündigung hat mindestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich zu erfolgen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Bankverbindung, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den Fachverband Verband Deutscher Vereine für Aquarien- und Terrarienkunde (VDA) e.V. gegr. 1911 zu übermitteln: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Bankverbindung, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Name	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	
Ort	<input type="text"/>	PLZ <input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	
Geb.-Datum	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	

Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Aquaristikfreunde Straubing e.V.
Stefan Betzenhauser
Bahnhofstr. 28
94368 Perkam/Radldorf



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000161312

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name

Adresse

Ort

PLZ

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger "Aquaristikfreunde Straubing e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Aquaristikfreunde Straubing 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.

IBAN

BIC

Bank

Mandatsref.

(wird von Kassenwart ausgefüllt)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Ihre Vorabinformation:

Der erstmalige Einzug (im Beitrittsjahr) findet zum nächsten 15. nach Eintritt statt.

Die folgenden Mitgliedsbeiträge von 30,00 EUR ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift von oben angegebener Kontoverbindung jährlich dann zum 15. November ein. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes.