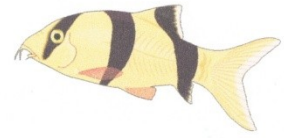




Aquarien- und Terrarienfrende Emden e.V.

Mitglied im VDA Bezirk 25



Ich beantrage die Aufnahme in den Verein

Aquarien- und Terrarienfrende Emden e.V.

Eintritt am: ____/____/____ Mitgliedsnummer: 25/030/____ (Wird vom Verein ausgefüllt)

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geboren am: ____/____/____ in: _____

Telefon Nr.: _____

Handy Nr.: _____

E-Mail: _____

Einzelmitgliedschaft Erwachsener (33,00€)

Familienmitgliedschaft Erwachsener (16,00€)

Hauptmitglied: _____

Einzel- oder Familienmitgliedschaft Jugendlicher, (bis 14 Jahre (Beitragsfrei), (ab 14 Jahre (16,00€)

Hauptmitglied: _____

Zahlungsart

Lastschrifteinzug (Bitte Rückseite ausfüllen)

Überweisung (Überweisungsträger wird zugeschickt)

Barzahler (Bis zur Jahreshauptversammlung)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Ich verpflichte mich, die Vereinsbeiträge pünktlich zum Jahresanfang zu entrichten.

_____, den: ____/____/____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

_____, den: ____/____/____ Unterschrift: _____