

Aufnahmeantrag**Einzelmitgliedschaft / Familienmitgliedschaft**

Mitgliedsnummer:

Familienmitglieder

Name:

Name/Geburtstag:

Vorname:

geboren am:

in:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Telefon/Fax:

e-Mail:

Aquarianer seit

Zutreffendes bitte ankreuzen:

	Mitgliedsbeitrag	Aufnahmegebühr
<input type="checkbox"/> für Erwachsene / Einzelmitglieder	€ 40,--	€ 20,--
<input type="checkbox"/> für Familien (inkl. Kinder unter 18 Jahren)	€ 46,--	€ 20,--
<input type="checkbox"/> für Kinder des Mitgliedes nach Vollendung des 18. Lebensjahres	€ 40,--	€ 0,--
<input type="checkbox"/> für Jugendliche unter 18 Jahren	€ 20,--	€ 10,--

Zahlungen erfolgen durch Bankeinzugsverfahren. (Ein ausgefülltes Formular ist mit dem Aufnahmeantrag abzugeben.)

Ich habe ein Exemplar der Satzung erhalten und erkenne diese ohne Vorbehalt an.

Datum: Unterschrift:

Für Jugendliche unter 18 Jahren ist die Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters:

Mit der Aufnahme des/der Obengenannten in den Aquarienverein ELODEA BEGSTRASSE e.V. Bensheim bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass alle gemäß Satzung entstehenden Verpflichtungen von mir übernommen werden müssen

Datum: Unterschrift:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Aufnahmeantrag beim 1. Vorsitzenden eingegangen am:

Abbuchungserlaubnis erhalten am:

Aufnahmeantrag am Vereinsabende bekannt gegeben:

Aufnahme erfolgt am:

Unterschriften des geschäftsführenden Vorstandes:

Erster Vorsitzender:

Schriftführer: