

# Mitgliedsantrag

## Vereinigung der Ziergeflügel- und Exotenzüchter Vogtland e.V.

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **VEREIN** beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ T-Shirt Größe: \_\_\_\_\_

Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_ Austritt (Datum): \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_  
(bspw. Vegetarier)

### MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (nichtzutreffendes bitte streichen): Lastschriftinzug / Überweisung

Hiermit ermächtige ich den **VEREIN** den Jahresbeitrag in Höhe von 20,00 € **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kontoinhaber (Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

### KONTOINFORMATIONEN

**Ziergeflügel- & Exotenzüchter Vogtland e.V.**

**IBAN: DE33 8705 8000 3553 0019 40**

**BIC: WELADED1PLX**

**Sparkasse Vogtland**

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich der **Vereinigung der Ziergeflügel- und Exotenzüchter Vogtland e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden, erlischt aber erst zum Ende des Kalenderjahres. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Vereinigung der Ziergeflügel- & Exotenzüchter Vogtland e.V.  
Klingenthaler Straße 12  
08209 Auerbach