

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