

Aquarienfrenude Kempton e.V.



Aufnahmeantrag

Name:	_____	Vorname:	_____
StraÙe:	_____	PLZ, Wohnort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Telefon:	_____
Mobil:	_____	Email:	_____
Eintrittsdatum:	_____		

- Jugend (18€)
- Erwachsener (36€)
- F6rderungsmmitglied (20€)
- Familienmitglied (18€)

Die einmalige **Aufnahmegeb6hr betr6gt 10€**. Die Jahresbeitr6ge werden direkt nach der Aufnahme f6llig. Die folgenden Beitr6ge werden jeweils im Oktober f6r das kommende Jahr automatisch eingezogen. Sollte sich Ihre Bankverbindung oder Adresse 6ndern, so teilen Sie uns dies umgehend mit.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir erm6chtige(n) den Verein Aquarienfrenude Kempton e.V.
(IBAN: DE 75 7339 0000 0000 3415 17, Gl6ubiger ID: DE 47 ZZZ0 0000 778712)
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Aquarienfrenude Kempton e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzul6sen.
Hinweis: Ich kann/Wir k6nnen innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)	
Kreditinstitut	
IBAN DE	BIC

Unterschrift Neummitglied

Unterschrift Aufnehmender