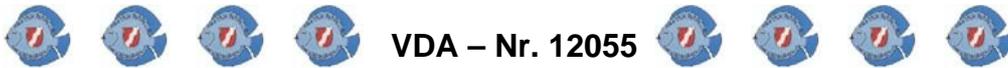


# Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Aquarienf Freunde 1980 Krumbach e.V.



Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon, Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

## Beitrag für das Geschäftsjahr (01. Januar bis 31. Dezember)

- |  |         |   |
|--|---------|---|
| <input type="checkbox"/> Mitglied.....                             | 40,00 € | <input type="checkbox"/> Eigenschadenversicherung |
| <input type="checkbox"/> incl. Ehepartner.....                     | 45,00 € | Euro 20,50  |
| <input type="checkbox"/> Familienpass.....                         | 50,00 € | Wartezeit ab Beginn 6 Monate                      |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche.....                          | 15,00 € | Versicherungsbeginn ist der                       |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder (ohne Aquarium).....   | 25,00 € | Eintrag beim VDA                                  |
| <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr (nicht für Jugendliche)... | 6,00 €  |   |
| <input type="checkbox"/> 4 Stunden Arbeitsdienst.....              | 11,00 € |   |

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen  
– Jahresbeitrag Aquarienf Freunde 1980 Krumbach e.V. –  
Bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mittels Lastschrift einzuziehen.

Vereinsnotiz:  
 Bank  
 Bezirk  
 EDV  
 Ausweis

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

# Ich bin an der Mitarbeit in folgenden Arbeitsgruppen interessiert:

Barschgruppe z.B. Malawisee, Tanganjikaseechiliden, Zwergcichliden usw.

Salmmler z.B. Neon-, Rotkopf-, Phantomsalmmler, Piranhas usw.

Killifische

Welse z.B. corydoras, L-Welse usw.

Labyrinthfische z.B. Kampffische, Fadenfische usw.

Diskus

Lebendgebährende z.B. Schwerträger, Guppys, Platy, Black Molly usw.

Meerwasser

Fotografie

Vereinsarbeit z.B. Thekendienst, Arbeitsdienst, Kassendienst, Vorträge usw.

Sonstiges \_\_\_\_\_

## **Schlußklärung**

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr und kann zum 31. Dezember eines Jahres mit dreimonatiger Frist gekündigt werden.

Mit der Veröffentlichung meiner Personalien bin ich einverstanden.  
Die Satzung kann beim Vorstand angefordert oder eingesehen werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen durch Eltern bestätigen)

