Beitrittserklärung

Bitte per Post an „Peh Florian, Gionstr. 61b, 94036 Passau“ senden,
oder an Vereinstreffen im Vereinsheim abgeben

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: ___/___/_____
E-Mail (wenn vorhanden): _____
Mitgliedschaft ab: ___/___/20_____

Freiwillige Angaben

Für welche Gebiete interessieren Sie sich?

O Süßwasser
O Seewasser
O Terraristik

Welche Erwartungen haben Sie von unserem Verein?

_____

_____

Wo haben Sie von unserem Verein zum ersten Mal gehört?

_____

_____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ATV00001177595
Mandatsreferenz: Nachname.Vorname

Ich ermächtige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aquarienverein Passau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber: _____
Kreditinstitut (Name und BIC): _____
IBAN: _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____X_____
Datum Unterschrift

(Bei Eintritt unter 18 Jahren ist die Zustimmung des Erziehungsberechtigten erforderlich)