

Aquarien- und Terrarienverein im Biologiezentrum Bustedt e.V.

Gutsweg 35
32120 Hiddenhausen
www.at-bzb.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Aquarien- und Terrarienverein im Biologiezentrum Bustedt e.V.

Die Mitgliedschaft soll beginnen am: _____

Name:* _____

Adresse:* _____

Geburtsdatum:* _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Handy: _____

(Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich benötige einen Vereinsschlüssel und zahle einmalig 25 € Schlüsselpfand, der bei Schlüsselrückgabe erstattet wird.

Ich benötige keinen Vereinsschlüssel.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

⌘ -----

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Aquarien- und Terrarienverein im Biologiezentrum Bustedt e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von **€ 40,00** von meinem

Konto-Nr.: _____

bei _____

Bank/Sparkasse

BLZ

bis auf Widerruf abzubuchen.

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber