

**Antrag auf Mitgliedschaft in den  
Verein der Aquarienfreunde Wasserstern e.V. Bad Friedrichshall  
VDA-Mitgliedsnummer 14/053**

Name * <input type="text"/>	Vorname * <input type="text"/>	Geburtsdatum * <input type="text"/>
Straße * <input type="text"/>	Hausnummer * <input type="text"/>	Beruf <input type="text"/>
PLZ * <input type="text"/>	Wohnort * <input type="text"/>	Telefon - Festnetz <input type="text"/>
Mitgliedsnummer <hr/>	Eintrittsdatum <hr/>	Mobile <input type="text"/>

Ich werde darauf hingewiesen, dass der Antrag auf Mitgliedschaft erst mit Genehmigung des Vorstandsgremiums seine Gültigkeit erlangt, als ordentliches Mitglied, mit allen Rechten und Pflichten geführt zu werden.

**\*Hiermit erbitte ich die Aufnahme als**

- |  |  |
|--|--|
| Einzelmitglied – Jahresbeitrag         | € 40,- <input type="checkbox"/>            |
| Familienmitgliedschaft – Jahresbeitrag | € 50,- <input type="checkbox"/>            |
| Jugendmitglieder - Jahresbeitrag       | € 15,- <input type="checkbox"/>            |
| <u>Aufnahmegebühr - einmalig</u>       | € 30,- <input checked="" type="checkbox"/> |

**Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige ich den Verein der Aquarienfreunde Wasserstern Bad Friedrichshall den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem u. g. Konto abzubuchen.

Name der Bank * <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>	Kontonummer <input type="text"/>
IBAN * <input type="text"/>	<input type="text"/>	

E-Mail

Datum  
\*

\*  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters.

Datum

Unterschrift

Verein der Aquarienfrenude Wasserstern e.V. Bad Friedrichshall

VDA-Mitgliedsnummer 14/053

Bei Familien - Mitgliedschaftsantrag bitte nachfolgend die Daten der Familienmitglieder eintragen

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geburtsdatum