



C544 Salem

Kleintierzuchtverein C544 Salem und Umgebung e.V.

1. Vorsitzender:

Steven Claus  
Drosselweg 12  
88376 Königseggwald  
Tel. 07587 / 9508515

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die

**Aufnahme in den Kleintierzuchtverein C544 Salem und Umgebung e.V.**

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

aktives Mitglied ja ... Rasse(n): .....

passives Mitglied ja ...

Ich verpflichte mich, die Satzung zu befolgen und, wenn möglich, die Veranstaltungen des Vereins zu besuchen.

Der jeweils gültige Beitrag (derzeit Erwachsene 20,- €, Jugend 7,50 €) kann vom Verein per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.

-----  
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE10ZZZ00000883362

Mandatsreferenz: „Mitgliedsnummer“

Hiermit ermächtige ich den KTZV C544 Salem, den jeweils gültigen Vereinsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kleintierzuchtverein C544 Salem eingezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort: ....., den .....

.....  
(Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigter)