



Aquarienf Freunde Würzburg e.V.

Jürgen Statt
Kiefernweg 49
97084 Würzburg
Tel.: 09 31 / 66079654
Fax: 0931 / 6667057

Mail: info@aquarienf Freunde-wuerzburg.com

Aufnahmeantrag

an die Aquarienf Freunde-Würzburg e.V.,

Vor-, Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich erkenne die Satzung, welche mir bekannt ist, der **Aquarienf Freunde-Würzburg e.V.** und die hierdurch auferlegten Pflichten an.

Unterschrift: _____

(Vereinsbeitritt **Aquarienf Freunde-Würzburg e.V.**)

Vereinsbeitrag: (für das Eintrittsjahr wird der Beitrag anteilmäßig errechnet)

Erwachsene: 2,50 €/ Monat 30,- €/ Jahr, **Jugendliche (-18):** 1,00 €/ Monat 12,- €/ Jahr

Familienbeitrag: 4,- €/ Monat 48,- €/ Jahr, **Kinder bis 16: frei**

Sondergruppen 1,00 €/ Monat 12,- €/ Jahr auf Antrag

Zutreffendes bitte Unterstreichen

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich, _____

die **Aquarienf Freunde-Würzburg e.V.** bis auf Widerruf, die von mir zu entrichteten Zahlungen

bei Fälligkeiten zu Lasten meines Kontos (s.u.) per Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: _____ BLZ: _____

bei: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____