ZIERFISCH CLUB BREMEN E.V.
1. Vorsitzender: Axel Lohmann, Tel.: 0421-51429513
Sandhofstraße 42, 28309 Bremen
www.ZierfischClubBremen.de

Aufnahmeantrag (Internet)

An den Vorstand des Zierfisch Club Bremen e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Zierfisch Club Bremen e.V. als aktives Mitglied. Ich bin einverstanden, daß meine hier gemachten persönlichen Angaben in einer Liste aufgenommen werden und jedem Mitglied des Clubs zugänglich sind. Mit der Satzung des Clubs erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Die Aufnahmegebühr von einmalig 25,- € sowie den ersten Jahresbeitrag von 24,- € (Partnerbeitrag 6,- €) entrichte ich in bar / überweise ich auf das unten genannte Konto bei der Sparkasse in Bremen. Ich weiß, daß meine Aufnahme in den Zierfisch Club Bremen e.V. ohne erfolgte Zahlung unwirksam ist.

Name:.. Vorname:..

Straße u. Nr.: ....

PLZ, Ort: .... Telefon: ....

Geboren am: .... E-Mail:.....................................

Ich bin bereits Mitglied in einem Verein, der dem VDA angeschlossen ist:

☐ja ☐nein - wenn ja, Name des Vereins:...
Ich bin im Besitz des VDA-Sachkundenachweises: ☐ S ☐ M ☐ T

Datum: .... Unterschrift: ....

Unterschrift des 1. Vorsitzenden: ....

-.-

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Zierfisch Club Bremen den fälligen Jahresbeitrag jeweils in der

1. **Dezemberhälfte für das folgende Jahr von nachfolgendem Konto abzubuchen:**

.. ....
Name des Kontoinhabers Kontonummer

.. ....
Bankleitzahl Bankinstitut

... .
Datum Unterschrift