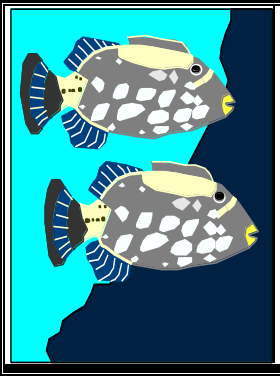

Interessengemeinschaft

Zierfischfreunde

Gevelsberg und Umgebung

gegr. 1962

Mitglied im

Nr. 19043

Mitglieder - Jahresbeiträge

- für Erwachsene : € 30,00
- für Schüler / Studenten / Familienmitglieder € 15,00

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ: Ort:
Geburtstag:	Beruf:
Telefon privat:	dienstlich:
Telefax privat:	dienstlich:
Mobiltelefon:	eMail:
Mitglied im VDA: ☐ ja ☐ nein	Falls ja: VDA-Mitglieds-Nr.: _____ Bezirks-Nr.: _____
Eigenschadenvers.: (freiwillig) jährlich **€ 20,45:**	☐ ja ☐ nein
Wünschen Sie den Bankeinzug des Mitglieder – Jahresbeitrages?	☐ ja ☐ nein Falls ja: Kontoinhaber: _____ Bank: _____ BLZ: _____ IBAN: _____
Der Aufnahme meiner Adresse in die Mitgliederliste stimme ich zu:	☐ ja ☐ nein

Anmerkungen / Wünsche an den Verein:

_____

_____

Ich bin Aquarianer seit: _____

Meine aquaristischen Schwerpunkte sind: _____

_____

Bei Aufnahme, die in den Mitgliederversammlungen durch den 1. Vorsitzenden erfolgt, erkennt das aufgenommene Mitglied die bestehende Vereinssatzung an.

Datum: _____Unterschrift:_____

Bitte nicht ausfüllen!

Mitgliedsnummer: _19/043/_____; An den Bezirk/VDA gemeldet: _____