

Aufnahmeantrag für den Ringelteichverein Gräfenthal

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

PLZ / Wohnort:.....

Telefon.....

Email.....

die Aufnahme in den Ringelteichverein Gräfenthal.

Ich erkenne die Satzung in der Fassung vom 26.8.2017 an.
Der jährliche Mitgliederbeitrag beträgt laut Finanz- und Beitragsordnung 15,00 €
Die Zahlung des jährlichen Mitgliederbeitrags wird zum 31.März des laufenden Jahres fällig und ist spätestens anlässlich der Jahreshauptversammlung zu zahlen oder auf das folgende Konto zu überweisen.
Der Ringelteichverein empfiehlt einem Dauerauftrag durch den Antragsteller.

Volksbank
BIC: GENODEF1RUJ
IBAN: DE17 8309 4454 0300 0135 89

Ort:
.....

Datum:
.....

Unterschrift:
.....

Die eingerahmten Felder im Aufnahmeantrag sind zwingend notwendig auszufüllen.