

Mitgliedsantrag

Edelkatzenclub Zwickau/ Meerane e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem EKZM e.V.

beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____		
Beruf:	_____		
Eintritt (Datum):	_____		

Ich möchte (Hauptmitglied; Familienmitglied; Mitglied ohne züchterische Tätigkeit) werden.
(nicht zutreffendes bitte streichen)

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftzug: Überweisung/Bar:

Hiermit ermächtige ich EKZM e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von 25,- / 15,- € (Stand 01/2019) jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **EKZM e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **EKZM e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **EKZM e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)