

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 20,- / 10,- € (Stand 01/2018) 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)