

Mitgliedsantrag

Salmoniden- und Gewässerschutz MV e.V.

Wir freuen uns, dass Du dich dazu entschieden hast, unserem Verein

beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

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

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Überweisung Bar:

Mitgliedsbeitrag je Jahr: 20,00 €/ Jahr, einmalige Aufnahmegebühr 10,00 €

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich.

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

Salmoniden- und Gewässerschutz MV e.V.
Wilhelm-Külz-Platz 1
18055 Rostock
info@salmonidenschutz.de
Amtsgericht Rostock VR 10064

Datenschutzerklärung: Daten der Mitglieder erheben und nutzen wir ausschließlich im Rahmen der Abwicklung der Mitgliedschaft. Dabei werden die gesetzlichen Vorgaben, insbesondere des Telemediengesetzes (TMG) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) beachtet.

Konto: Ethik Bank

IBAN DE93 8309 4495 0003 2118 43

BIC GENO DE F1 ETK