



Verein zur Förderung der Mykologie im Jülicher Land e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Von

Vorname, Name\*:

Einrichtung / Firma

Straße\*:

Land / PLZ / Wohnort\*:

E-Mail:

Geb.-Datum:

Tel.:

\*Pflichtfelder

**Die zuvor abgefragten Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gemäß der Vereinssatzung verwendet. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.**

- Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr. Nach Ablauf dieser Zeit kann die Mitgliedschaft jederzeit zum nächsten Jahresende gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich an die u.a. Geschäftsstelle erfolgen. Mündliche Kündigungen sind nicht rechtskräftig!
- Die Aufnahme wird durch den Vorstand schriftlich bestätigt.
- Der Mitgliedsbeitrag ist nach Aufnahme sofort, danach bis zum Ende jedes Januars zu zahlen.
- Der Mitgliedsbeitrag ist gestaffelt und beträgt:

Normalbeitrag: 20 € pro Jahr

Sozialbeitrag: 10 € pro Jahr

Familienbeitrag: 30 € pro Jahr

Hauptmitglied: \_\_\_\_\_

Alle Beiträge sind auf das unten genannte Vereinskonto zu überweisen. Eine Kopie dieses Antragsformulars habe ich erhalten.

Ort

Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

**Geschäftsstelle:**

Dorothea Bauer  
Hohenstaufenalle 35  
52064 Aachen  
0241 605137  
E-Mail: foerderverein@pilzag.de

**Kontoverbindung:**

Sparkasse Düren  
IBAN:  
DE33 3955 0110 1201 1578 88  
BIC:SDUEDE33XXX

**Steuernummer:**

213/5753/2826  
**Vereinsregistereintrag**  
Amtsgericht Düren:  
VR 2695