



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.: _____

Beginn der Mitgliedschaft* : _____

* Pflichtfelder

Die zuvor abgefragten Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gemäß der Vereinssatzung verwendet und gespeichert. 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 unten genannte 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
Hohenstauferallee 35
52064 Aachen
Tel.: 0241 60 51 37
foerderverein@pilzag.de

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

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