



Aquarienfrende Weyhe e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname / Name:

.....
.....

Strasse:.....

PLZ / Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Aquarienfrende Weyhe e.V.“
Meinen Beitrag buchen Sie bitte jährlich von folgendem Konto ab:

Name der Bank:.....

Bankleitzahl:.....

Kontonummer:.....

Name des Inhabers (falls nicht Vereinsmitglied):.....

.....
(Unterschrift des Mitglieds,
bei Minderjährigen des
gesetzlichen Vertreters)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)