



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 Vereinsatzung 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:

Jan Meißner
Am Sportplatz 10
52441 Linnich
Tel.: 02462 -799 97 67
E-Mail: foerdereverein@pilzag.de

Kontoverbindung:

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

Steuernummer:

213/5753/2826
Vereinsregistereintrag
Amtsgericht Düren:
VR 2695