Aufnahmeantrag

(Bitte füllen Sie die umrandeten Felder aus, bitte mit **Schreibmaschine** oder in Blockschrift.)

An die Geschäftsführung der DCG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die DCG als zahlendes Mitglied.
Die Lieferung der DCG-Informationen erwarte ich (rückwirkend) ab 1. Januar
Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit € 32,00, für Schüler u. Studenten € 25,00; die Aufnahmegebühr einmalig € 5,00. Diese Gelder dienen ausschließlich zur Unterstützung satzungsgemäßer Zwecke. Sie sind kein Entgelt für Leistungen der DCG.

DEUTSCHE CICHLIDEN GESELLSCHAFT E.V.

Kennung:
Eingang am:

Meine Personalien: Herrn, Frau

Familiennamen	
Vorname	
Straße Nr.	
PLZ, Ort	
Staat	

geb. am	
in	
Beruf	
Telefon privat	
Telefax	

mein aquaristisches Interessen- bzw. Spezialgebiet:

Ich habe einen Gewerbeschein, der die Aquaristik betrifft.
(bitte ankreuzen) ja ☐ nein ☐
als _____

Mitgliedsnr.: Ausweisnr.:

EDV am: Mitteilung an Versand am:

Vollzeitschüler und Studenten gelten solange als ermäßigt, wie sie – jährlich wiederkehrend – **spätestens bis 30. November unaufgefordert** eine Schüler- oder Studienbescheinigung an die Kassenführung einsenden.
Der Jahresbeitrag muß bis 30. November **im voraus** für das kommende Jahr eingezahlt werden! Vor dem Eingang des Beitrages gibt die DCG keinerlei Leistungen. Beitragsrückstände darf die DCG auf meine Kosten per Nachnahme einziehen.

Die Satzung der DCG erkenne ich an.

Geworben von 87 Region Allgäu (Mitgliedsnr.)

_____, den _____ _____
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Laut § 24 Bundesdatenschutzgesetz teilen wir mit, daß alle Ihre Daten auf EDV gespeichert und **nur** zu vereinsinternen Zwecken benutzt werden; durch obige Unterschrift wird das Einverständnis hierzu gegeben.

Die DCG ist ein Verein, kein Verlag. Laut unserer Satzung »ist die Gesellschaft nicht auf geschäftlichen Gewinn ausgerichtet« und »Sämtliche Ämter der DCG werden ehrenamtlich wahrgenommen«. Folge dieser Satzung ist die zum Jahreswechsel leere DCG-Kasse. Bereits im Januar fallen schon für die DCG-Informationen ca. € 8000,– Kosten an!

Unsere Bitte an Sie: Lassen Sie Ihre Beiträge bitte durch unseren Kassenführer von Ihrem Konto abbuchen. Für Sie ist dieses Verfahren bequem und uns gibt es die Möglichkeit rechtzeitig genau die Leistungen zu erbringen, die Sie von Ihrer DCG erwarten.

An die Kasse der DCG

(bitte immer ausfüllen)

Herr / Frau

Familienname	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	

(evtl. des Kontoinhabers)

ist Mitglied der DCG geworden.

Mitgliedsnummer: Beitragsbeginn: 1. 1. _____

Bankeinzugsermächtigung
Ich gestatte der DCG den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Bank	
Ort der Bank	
Mein Konto	
BLZ	

_____, den _____ bitte oben auch unterschreiben
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Konto der DCG: Sparkasse Bielefeld, Konto-Nr.: 39 8 18, BLZ: 480 501 61 • IBAN: DE94 4805 0161 0000 0398 18 • SWIFT BIC: SPBIDE3BXXX