

Aufnahmeantrag



Aquarienverein Rio Negro Kleve e.V.

Ich möchte ab dem _____.____._____ Mitglied im Aquarienverein Rio Negro Kleve e.V. werden. Die unten stehende Beitragsregelung habe ich zur Kenntnis genommen.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Beruf	
Telefon	
Handy	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Der Jahresbeitrag ist jährlich im Voraus zu entrichten
Ich erkenne die Satzung des Rio Negro Kleve e.V. an.
Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben für vereinsinterne Zwecke mittels EDV gespeichert werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Jahresbeitrag Erwachsene : EUR 36,00

Aktives Mitglied : Ja ☐ Nein ☐

Jahresbeitrag Schüler : EUR 24,00

Passives Mitglied : Ja ☐ Nein ☐

Jugendliche : EUR 24,00

Studenten : EUR 24,00